Pantalla de Registro Externo 1 / 4

Ingreso tus Datos Personales para crear tu Perfit (CON MAYOSCULAS Y SIN ACENTOS)  Tipo de Persona O Persona Moral O Persona Fisica O Suevicios Aminidade a Salaros O Servicios Profesionales (Monoranos)  Apellido Moterno *  Apellido Moterno *  Apellido Moterno *  Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre del patrocinador  RPC:  Número el FE CURP:  Número el FE CURP:  Número lint:  Número int:  Colonia:  Codigo Presta:  Cuidad:  Delegación / Municipio:  Para Seleccione su Polis *  Estado Seleccione su 15: *  Nombre Completo:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Porcentoje:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Parentesco:  Parentesco:  Porcentoje:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Parentesco:  Parentesco:  Porcentoje:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Parentesco:  Parentesco:  Porcentoje:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Porcentoje:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Parentesco:  Porcentoje:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Parentesco:  Porcentoje:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Porcentoje:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Porcentoje:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Nombre Completo:  Sefeccione su 15: *  Nombre Completo:  Nombre Comp			Pantalla	de Registro	Externo				
Tipo de Persona: O Persona Moral O Persona Fisica O Sueldos Astinidos a Salarios O Servicios Profesionales (Pontrorios) O Servicios Profesionales (Pontrorios) O Servicios Profesionales (Pontrorios) O Servicios Profesionales (Pontrorios) Nombre (s)* Apellido Poterno * Apellido Poterno * Apellido Poterno * Información para facturación Activa en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social REFC:  Comprobante de Número de IPE CURP. Pecha de Nacimiento did mm yyyy   Pecha de Nacimiento did mm yyyy   Pecha de Nacimiento did mm yyyy   Persona Moral Sexo: O F O M  Comprobante de: Acto Constitutiva: Representante Legat  Comprobante de: Acto Constitutiva: Representante Legat  Correo Electrónico: Teléfono Movit: Teléfono Oficina:  Coenta Bancaria: Cuenta Bancaria: Banco: Seleccione su banco   Persona Bancaria Porcentaje: Seleccione su %   Persentation Seleccione su %   Persent	- > C Q http://	sys.clubemprendedor.net:80	92/sys/iCommerce/mo	odules/mod	_inversiones/login.jsp				≡
O Persona Fisica O Suevicios Profesionales (Honorarias) O Servicios Profesionales (Honorarias)  Nombre (s)*.		Ingresa tus	Datos Personales para	crear tu Pe	erfil (CON MAYÚSCULAS Y	SIN ACEN	TOS)		
O Suevicios Profesionales (Honorarios) O Servicios Profesionales (Honorarios) O Servicios Profesionales con Actividad Empresarial (Facturae)  Nombre (e)*  Apellido Paterna*  Apellido Materna *  Apellido Materna *  ID del Patrocinado  Comprobante de:  Número de IFE:  CURP  Fecha de Nocimiento da firm yyyy P  Idioma Sexo: O F O M  Comprobante de:  Acta Constitutiva Representante Legat  Correo Electrónico  Teléfono Oficinac  Counta Bancaria:  Cuenta Bancaria:  Cuenta Bancaria:  Cuenta Bancaria:  Cuenta Bancaria:  Cuenta Bancaria:  Costrico Seleccione su banco P  Seleccione su Seleccione su W. Percentaje:  Seleccione su W. Percentaj	Tipo de Persona: ○	Persona Moral							
O Servicios Protesionales (nonorarias) O Servicios Protesionales con Actividad Empresorial (Facturas)  Nombre (a)*	0	Persona Física							
Nombre (s)* Información para facturación Apellido Paterno * Información para facturación Apellido Paterno * Información para facturación Apellido Materno * Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social Información para facturación Información para facturación Activo en SAT. O SI O No Nombre o Razón Social Información para facturación Información Información para facturación Información Informaci									
Apellido Poterno * Apellido Materno * Apellido Materno * ID del Potrocinador: Nombre del potrocinado  Comprobante de: Número de IFE: CURP: Fecha de Nacimiento: Idioma: Sexo: O F O M  Comprobante de: Persona Moral Constitutiva: Representante Legal  Correo Electrônico: Teléfono Oficina: Teléfono Oficina:  Cuenta Bancoria: Sucursat:  Cuenta Bancoria: Seleccione su banco v Seleccione su banco v Seleccione su banco v Porcentaje: Seleccione su W, v Porcentaje: Selecc				arial (Factur	as)				
Apellido Poterno * Apellido Materno * Apellido Materno * ID del Potrocinador: Nombre del potrocinado  Comprobante de: Número de IFE: CURP: Fecha de Nacimiento: Idioma: Sexo: O F O M  Comprobante de: Persona Moral Constitutiva: Representante Legal  Correo Electrônico: Teléfono Oficina: Teléfono Oficina:  Cuenta Bancoria: Sucursat:  Cuenta Bancoria: Seleccione su banco v Seleccione su banco v Seleccione su banco v Porcentaje: Seleccione su W, v Porcentaje: Selecc									٦
Apeilido Moterno *							Información par	a facturación	1
ID del Patrocinador  Nombre del patrocinado  Comprobante de:  Número de IFE:  CURP: Fecha de Nacimiento:  Idioma Sexo: O F O M  Comprobante de:  Acta Constitutiva: Representante Legat  Correo Electrónico: Teléfono Movit: Teléfono Casa: Teléfono Cosa: Teléfono Cosa: Teléfono Cosa:  Telé	Apellido Paterno	0 *:			Activo en SAT:	O Si	O No		
Nombre del patrocinado  Comprobante de: Número de IFE: CURP: Fecha de Nacimiento: dd mm yyyy   v   Idioma: Sexo: O F O M  Comprobante de: Acta Constitutiva: Representante Legal:  Correo Electrónico: Teléfono Mévit: Teléfono Casa: Teléfono Cficina:  Cuenta Bancaria  Cuenta Bancaria  Cuenta Bancaria  Persona Fisica  Colle: Número Ext Número Ext Número Int Colonia: Codigo Postat: Ciudad: Delegación / Municipio: Pois: Seleccione su País   v   Estado: Seleccione su País   v   Estado: Seleccione su Estado   v    Beneficiario 1: Nombre Compieto: Parentesco: Porcentoje: Seleccione su %   v    Beneficiario 2: Nombre Compieto: Parentesco: Porcentoje: Seleccione su %   v    Beneficiario 2: Nombre Compieto: Seleccione su %   v    Beneficiario 2: Nombre Compieto: Seleccione su %   v    Beneficiario 3: Nombre Compieto: Seleccione su %   v	Apellido Matern	00 *:			Nombre o Razón Social				
Nombre del patrocinado  Comprobante de:  Número de IFE:  CURP:  Fecha de Nacimiento: dd mm yyyy      Idioma Sexo: O F O M  Comprobante de:  Acta Constitutiva:  Representante Legal:  Datos de Contacto  Correo Electrónico:  Teléfono Oficina:  Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Cuenta Bancaria:  Cuenta Bancaria:  Coline:  Número Ext:  Número Ext:  Número Int:  Colonia:  Codigo Postal:  Ciudad:  Delegación / Municipio:  País: Seleccione su País      Estado: Seleccione su País      Estado: Seleccione su Estado      Beneficiario 1:  Nombre Completo:  Parentesco:  Porcentaje: Seleccione su %      Parentesco:  Porcentaje: Seleccione su %      Parentesco:  Porcentaje: Seleccione su %      Po	ID del Patrocinad	lor:			DEC:				
Comprobante de: Número de IFE: CURP: Fecha de Nacimiento: dd mm yyyy   Idioma: Sexo: O F O M  Comprobante de: Acta Constitutiva: Representante Legat:  Datos de Contacto Correo Electrónico: Teléfono Móvit: Teléfono Casa: Teléfono Casa: Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria: Banco: Seleccione su banco   Sucursai:  Calle: Número Ext: Número Int: Colonia: Cidado: Delegación / Municipio: Polis: Seleccione su Pais   Estado: Seleccione su Pais   Estado: Seleccione su Estado    Beneficiarios  Nombre Completo: Parentesco: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Porcentoje: Selecc	Nombre del patrocina	do			RFC:				
Comprobante de: Número de IFE: CURP: Fecha de Nacimiento: dd mm yyyy   Idioma: Sexo: O F O M  Comprobante de: Acta Constitutiva: Representante Legal:  Datos de Contacto Correo Electrónico: Teléfono Móvil: Teléfono Casa: Teléfono Casa: Teléfono Cficina:  Cuenta Bancaria: Banco: Seleccione su banco   Sucursal:  Calle: Número Ext Número Int: Colonia: Cidada: Delegación / Municipio: Pals: Seleccione su Pais  Estado: Seleccione su Pais   Estado: Seleccione su Estado    Beneficiarios Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Porcentaje: Seleccione su %   Seleccione su %   Porcentaje: Seleccione su %   Seleccione su %   Porcentaje: Sele									_
Número de IFE: CURP: Fecha de Nacimiento: Idioma: Sexo: ○ F ○ M  Comprobante de: Acta Constitutiva: Representante Legat:  Datos de Contacto  Correo Electrónico: Teléfono Oficina: Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria: Banco: Seleccione su banco   ▼  Sucursal:  Número Ext: Número Int: Colonia: Còdigo Postal: Ciudad: Delegación / Municipio: País: Seleccione su País ▼ Estado: Seleccione su Estado ▼  Beneficiario 5: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su % ▼  Beneficiario 2: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su % ▼  Beneficiario 2: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su % ▼  Beneficiario 2: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su % ▼			Persona Física					Dirección	
CURP: Fecha de Nacimiento: dd mm yyyy   Idioma: Sexo: O F O M  Comprobante de: Acta Constitutiva: Representante Legal:  Datos de Contacto Correo Electrónico: Teléfono Casa: Teléfono Casa: Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco: Seleccione su banco   Sucursal:  Sucursal:  Número Ext: Número Ext: Número Ext: Número Ext: Número Int: Colonia: Código Postal: Ciudad: Delegación / Municipio: País: Seleccione su País   Estado: Seleccione su Estado    Beneficiarios  Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Porcentaj			$\neg$		Calle:				
Persona Moral  Comprobante de: Acta Constitutiva: Representante Legat  Datos de Contacto  Correo Electrónico: Teléfono Oficina: Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria: Banco: Seleccione su banco  Sucursal:  Número Int: Colonia: Colonia: Codigo Postal: Ciudad: Delegación / Municipio: País: Seleccione su País  Estado: Seleccione su Estado   Estado: Seleccione su Estado   Beneficiario 5: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Beneficiario 2: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Beneficiario 2: Nombre Completo: Seleccione su %   Beneficiario 3: Nombre Completo: Seleccione su %   Beneficiario 3: Nombre Completo: Seleccione su %   Beneficiario 4: Nombre Completo: Seleccione su %   Beneficiario 5: Nombre Completo: Seleccione su %					Número Ext:				
Colonia: Sexo: O F O M  Comprobante de: Acta Constitutiva: Representante Legat:  Datos de Contacto  Correo Electrónico: Teléfono Móvit: Teléfono Casa: Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco: Seleccione su banco  Sucursai:  Codigo Postai: Cludad: Delegación / Municiplo: Estado: Seleccione su País  Estado: Seleccione su Estado  Beneficiario 1: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %  Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %  Porc					Número Int:				
Comprobante de: Acta Constitutiva: Representante Legal:  Datos de Contacto  Correo Electrónico: Teléfono Móvil: Teléfono Cficina:  Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco: Seleccione su banco  Sucursal:  Código Postal: Ciudad: Delegación / Municipio: País: Seleccione su País  Estado: Seleccione su País  Estado: Seleccione su Estado   Beneficiario 1: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Seleccione su %   Seleccione su %   Beneficiario 2: Nombre Completo: Parentesco: Parentesco: Seleccione su %   Seleccione su %   Parentesco: Par	Fecha de Nacimiento	dd mm yyyy ▼							
Comprobante de: Acta Constitutiva: Representante Legat:  Datos de Contacto  Correo Electrónico: Teléfono Casa: Teléfono Oficina:  Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco: Seleccione su banco  Cuenta Bancaria:  Cuenta Bancaria:  Sucursal:  Ciudad:  Delegación / Municipio:  País: Seleccione su País   Estado:  Seleccione su Estado   Beneficiario 5: Nombre Completo:  Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Por									
Comprobante de:     Acta Constitutiva: Representante Legal:  Datos de Contacto  Correo Electrónico: Teléfono Móvil: Teléfono Oficina:  Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco: Seleccione su banco ▼  Datos de Contacto  Cuenta Bancaria:  Sucursal:  Delegación / Municipio:  País: Seleccione su País ▼  Estado: Seleccione su Estado ▼  Beneficiario 1: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su % ▼  Beneficiario 2: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su % ▼  Beneficiario 2: Nombre Completo: Parentesco: Seleccione su % ▼  Beneficiario 2: Nombre Completo: Seleccione su % ▼  Beneficiario 3: Nombre Completo: Seleccione su % ▼  Beneficiario 3: Nombre Completo: Seleccione su % ▼  Beneficiario 3: Nombre Completo: Seleccione su % ▼	Sexo:	OF OM			Código Postal:				
Comprobante de: Acta Constitutiva:  Representante Legat:  Datos de Contacto  Correo Electrónico:  Teléfono Móvit:  Teléfono Casa:  Teléfono Oflicina:  Cuenta Bancaria:  Banco:  Seleccione su banco  Cuenta Bancaria:  Sucursal:  Delegación / Municipio:  País: Seleccione su País  Estado:  Seleccione su Estado   Beneficiario 1:  Nombre Completo:  Parentesco:  Porcentaje: Seleccione su % ▼  Beneficiario 2:  Nombre Completo:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Seleccione su % ▼  Beneficiario 2:  Nombre Completo:  Parentesco:  Seleccione su % ▼  Beneficiario 2:  Nombre Completo:  Parentesco:  Parentesco:  Seleccione su % ▼			Persona Moral	_	Ciudad:				
Representante Legal:  Datos de Contacto  Correo Electrónico: Teléfono Móvii: Teléfono Casa: Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco: Seleccione su banco   Sucursal:  País: Seleccione su País   Estado: Seleccione su Estado   Beneficiario 1: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Beneficiario 2: Nombre Completo: Parentesco: Porcentaje: Seleccione su %   Seleccione su %   Parentesco: Porcentaje: Porcent			_		Delegación / Municipio:				
Datos de Contacto  Correo Electrónico:  Teléfono Móvil:  Teléfono Casa:  Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco:  Seleccione su banco ▼  Sucursal:  Estado:  Seleccione su Estado ▼  Beneficiario 1:  Nombre Completo:  Parentesco:  Porcentaje: Seleccione su % ▼  Beneficiario 2:  Nombre Completo:  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Seleccione su % ▼  Seleccione su % ▼					País:	Seleccion	e su País 🔻		
Datos de Contacto  Correo Electrónico:  Teléfono Móvil:  Teléfono Casa:  Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco:  Sucursal:  Datos de Contacto  Beneficiario 1:  Nombre Completo:  Parentesco:  Porcentaje:  Seleccione su %   Parentesco:	Representante Lego	al:			Estado:	Seleccion	e su Estado ▼		
Correo Electrónico:  Teléfono Móvil:  Teléfono Casa:  Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco:  Seleccione su banco  Sucursal:  Deneticiario 1:  Nombre Completo:  Parentesco:  Porcentaje:  Seleccione su %  Parentesco:  Parentesco:  Parentesco:  Porcentaje:  Seleccione su %  Seleccione su %  Seleccione su %									_
Teléfono Móvil:  Teléfono Casa:  Teléfono Oficina:  Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco:  Seleccione su banco  Seleccione su banco  Sucursal:  Parentesco:  Porcentaje:  Seleccione su %  Parentesco:  Porcentaje:  Seleccione su %  Seleccione su %  Porcentaje:  Seleccione su %  Porcentaje:  Porcentaje:  Porcentaje:  Seleccione su %  Porcentaje:  Seleccione su %			Datos de Contacto					Beneficiarios	\$
Teléfono Casa:  Teléfono Oficina:  Teléfono Oficina:  Cuenta Bancaria:  Banco:  Seleccione su banco  Sucursal:  Porcentaje:  Seleccione su %  Parentesco:  Parentesco:  Porcentaje:  Seleccione su %  Seleccione su %  Seleccione su %	Correo Electrónico:				Nombre Completo:				
Teléfono Oficina:  Teléfono Oficina:  Beneficiario 2:  Nombre Completo:  Parentesco:  Parentesco:  Porcentaje:  Seleccione su banco  Sucursal:	Teléfono Móvil:								
Teléfono Oficina:    Nombre Completo:   Parentesco:	Teléfono Casa:					cione su %	6 ▼		
Cuenta Bancaria:  Banco: Seleccione su banco  Sucursal:	Teléfono Oficina:								
Cuenta Bancaria  Porcentaje: Seleccione su % ▼  Sucursal:									
Cuenta Bancaria:  Banco: Seleccione su banco ▼  Sucursal:			Cuenta Bancaria		Parentesco:				
Sucursal:	Cuenta Bancaria:				Porcentaje: Sele	eccione su	<b>%</b> ▼		
	Banco:	Seleccione su banco ▼							
	Sucureal								
Clabe:	Sucursul.								
	Clabe:								

Guardar

Pantalla de Registro Interno 2 / 4

		Registro interno	P	Pantalla de Registro Interno
<b>+</b> →	C	Q http://sys.cluben		erce/modules/mod_inversiones/login.jsp
		ntp.//oye.oldbein		
				nales para crear tu Perfil (CON MAYÚSCULAS Y SIN ACENTOS)
	Tip	po de Persona: O Pers		
			sona Física Sueldos Asimilados a Salarios	
			Servicios Profesionales (Honorari	os)
		0 8	Servicios Profesionales con Activ	idad Empresarial (Facturas)
		Nombre (s)*:		
		Apellido Paterno *:		
		Apellido Materno *:		
	1	Fecha de Nacimiento:	dd mm yyyy ▼	
		CURP:		
		Sexo:	OF OM	
		Calle: Número Ext:		
		Número Int:		
		Colonia:  Código Postal:		
		Coulgo Fostal.		
	D	elegación / Municipio:		
	D.	País:	Seleccione su País ▼	
		Estado:	Seleccione su Estado ▼	
		Correo Electrónico:	Selectione su Estado	
	,			
		Teléfono Móvil:		
		Teléfono Casa:		
		Teléfono Oficina:		
		Cuenta Bancaria:		
		Banco:	Seleccione su banco ▼	
		Sucursal:		
		Clabe:		
		Número de IFE:		
		Idioma:		
		Beneficiario 1:		
		Nombre Completo:		
		Parentesco:		
		Porcentaje:	Seleccione su % ▼	
		Beneficiario 2:  Nombre Completo:		
		Parentesco:		
			Seleccione su % ▼	
		Porcentaje:	Seleccione su % ▼	
		Acta Constitutiva:  Representante Legal:		
11	norm	ación para facturación Activo en SAT:		
	N	lombre o Razón Social	O Si O No	
		RFC:		
				Guardar

Link de Referencia 3/4

	Link de Referen	cia				
A http:// Link de Referencia			=			
Ingresa tus Datos Personales para crear tu Perfil (CON MAYÚSCULAS Y SIN ACENTOS)						
Tipo de Persona: ○ Persona Moral						
O Persona Física						
O Sueldos Asimilado	os a Salarios					
O Servicios Profesion O Servicios Profesion	ionales (Honorarios) ionales con Actividad Empresarial (Fact	turos)				
Nombre (s)*:	5-15-4	Información pa	ra facturación			
Apellido Paterno *:	En el link de referencia ya vendria por	Activo en SAT: O Si O No				
Apellido Materno *:	default el ID DEL PATROCINADOR y	Nombre o Razón Social	]			
ID del Patrocinador: 4	el NOMBRE DEL PATROCINADOR	RFC:	- ]			
Nombre del patrocinado Juan Carlos						
	Persona Física		Dirección			
Comprobante de:  Número de IFE:		Calle:				
CURP:		Número Ext:				
Fecha de Nacimiento: dd mm yyyy ▼		Número Int:				
		Colonia:				
Idioma: └────────────────────────────────────		Código Postal:				
		Ciudad:				
Comprobante de:	Persona Moral	Delegación / Municipio:				
Acta Constitutiva:		Estado: Seleccione su Estado 🔻				
Representante Legal:		País: Seleccione su País 🔻				
	Datos de Contacto	Paradial rain A	Beneficiarios			
Correo Electrónico:		Beneficiario 1: Nombre Completo:				
Teléfono Móvil:		Parentesco:				
Teléfono Casa:		Porcentaje: Seleccione su % ▼				
Teléfono Oficina:		Beneficiario 2:				
		Nombre Completo:				
	Cuenta Bancaria	Parentesco:				
Cuenta Bancaria:		Porcentaje: Seleccione su % ▼				
Banco: Seleccione su banco	→ ▼					
Sucursal:						
Clabe:						
	Guardar					

Pantalla de Pagos

