



Formulario Solicitud - Conozca a su Cliente
Personas Físicas

PRODUCTO	Garant <input checked="" type="checkbox"/>	Monto \$ 700,000	Plazo 1 año	Cobro de Intereses trimestral
Event	<input type="checkbox"/>	Monto		

Datos Personales

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Marcela	Nieto	Durán
Género	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino

Identificación Oficial Vigente

<input checked="" type="checkbox"/> Credencial para votar	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Cédula Profesional
Serie/No. De la Identificación	1 DMEX 1371490791	

CURP	NIDM660123MDFTRR09
R.F.C.	NIDM660123 PK7

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de Nacimiento	País de Nacimiento
23 enero 1966	CDMX	México
Nacionalidad		
Mexicana	<input type="checkbox"/> Residente Permanente	<input type="checkbox"/> Residente Temporal
	<input type="checkbox"/> Sin Calidadad Migratoria	
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Soltero(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)

Cuando el estado civil sea 'Casado', proporcionar el nombre del cónyuge.

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Pablo	García	Ramírez	
Número de Hijos	2	No. de Dependientes Económicos	0

Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo	Celular
5553109658		5527365788
Correo Electrónico Personal	marcia_shikita@hotmail.com	
Correo Electrónico Trabajo		

¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el Extranjero o en Territorio Nacional? considerando de entre otros, a los Jefes de Estado o de Gobierno, Líderes Políticos, Funcionarios Gubernamentales, Judiciales o Militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas Estatales o funcionarios o miembros importantes de Partidos Políticos

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
En caso afirmativo indique:	
Puesto o Cargo	
Periodo	

¿Algún familiar de usted, de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, se encuentra en el supuesto antes mencionado?

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
En caso afirmativo indique:	
Nombre Completo sin Abreviaturas	
Parentesco	Puesto o Cargo
	Período

Relaciones Patrimoniales

Nombre de las empresas en las que tenga participación accionaria	
Empresa	% de participación

Domicilio

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Calle 10	56		Fracc La Quebrada
Alcaldía/Municipio	C.P.	Entidad Federativa	País
Cuautitlán Izcalli	51169	Edo Mex	México

Actividad Económica

Profesión	Ocupación	Puesto o Cargo
<i>Ama de Casa</i>		
<input type="checkbox"/> Asalariado	<input type="checkbox"/> Independiente (Honorarios)	<input type="checkbox"/> Jubilado
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Otro (Especificar)	Especificar <i>Pensión familiar</i>

Dirección Laboral			
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Alcaldía/Municipio	C.P.	Entidad Federativa	País

Beneficiarios

Nombre(s)	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Domicilio	Porcentaje
Alfredo Nieto Cabrera	24 dic	Padre	Esterlinas 156	16%
Alejandro Nieto Durán	24 abril 1961	Hermano	Periférico 7650-4-109	11%
Ma Elena Nieto Durán	14 dic 1967	Hermana	/	14%
Ana María Nieto Durán	15 dic 1968	Hermana	/	19%

Sólo incluir a personas mayores de 18 años

Transaccionalidad

La administración de los recursos y que se utilizan para las operaciones a través de la Institución provienen de:

<input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios	<input type="checkbox"/> Recursos de Terceros	<input type="checkbox"/> Ambos
% Recursos Propios		

En caso de utilizar recursos provenientes de terceros, se debe señalar lo siguiente:

Nombre completo	Personalidad Jurídica	Tipo de Identificación	Nacionalidad	No. De Identificación

Uso de la cuenta que obtenga con la Institución

<input checked="" type="checkbox"/> Ahorro o Ingresos Propios	<input type="checkbox"/> Aportaciones del Gobierno	<input type="checkbox"/> Depósito de Salario	<input type="checkbox"/> Flujo de Negocio
<input type="checkbox"/> Otro (Especificar)	Especificar _____		

Favor de seleccionar sólo una casilla.

Dirección Laboral			
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Alcaldía/Municipio	C.P.	Entidad Federativa	País

Beneficiarios

Nombre(s)	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Domicilio	Porcentaje
Ma Esther Nieto Durán 28 feb 1970		Hermana	Península 7650-A-104	14%
Paola Alejandra García Nieto 21 jun 1989		Hija	Calle 10, 56	14%
Carla Fernanda Mora Nieto 7 junio 2000		Sobrina	Ccto Oriente 119	14%

Sólo incluir a personas mayores de 18 años

Transaccionalidad

La administración de los recursos y que se utilizan para las operaciones a través de la Institución provienen de:

<input type="checkbox"/> Recursos Propios	<input type="checkbox"/> Recursos de Terceros	<input type="checkbox"/> Ambos
% Recursos Propios		

En caso de utilizar recursos provenientes de terceros, se debe señalar lo siguiente:

Nombre completo	Personalidad Jurídica	Tipo de Identificación	Nacionalidad	No. De Identificación

Uso de la cuenta que obtenga con la Institución

<input type="checkbox"/> Ahorro o Ingresos Propios	<input type="checkbox"/> Aportaciones del Gobierno	<input type="checkbox"/> Depósito de Salario	<input type="checkbox"/> Flujo de Negocio
<input type="checkbox"/> Otro (Especificar)	Especificar _____		

Favor de seleccionar sólo una casilla.

Nombre de la Empresa	
Actividad Económica	
Puesto o Encargo	

Tipo de Empresa			
Pública	Privada	Asociación Civil	Otra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso de que sea otra, favor de especificar:			

Ingreso Mensual Promedio	\$ 1,000
--------------------------	----------

Señalar en particular si los ingresos provienen de la realización habitual de:	
<input type="checkbox"/>	Actividades de juegos, apuestas, sorteos o concursos
<input type="checkbox"/>	Comercialización de tarjetas de servicios prepagadas o de crédito
<input type="checkbox"/>	Emisión y comercialización de cheques de viajero distintos a las de las Entidades Financieras
<input type="checkbox"/>	Celebrar operaciones de mutuo o de garantía o de otorgamiento de préstamos o créditos, con o sin garantía, por parte de sujetos distintos a las Entidades Financieras.
<input type="checkbox"/>	Servicios de construcción o desarrollo de bienes inmuebles o de intermediación en la transmisión de la propiedad.
<input type="checkbox"/>	Comercialización de metales preciosos, piedras preciosas, joyas o relojes,
<input type="checkbox"/>	Comercialización de obras de arte
<input type="checkbox"/>	Comercialización de vehículos, nuevos o usados, ya sean aéreos, marítimos o terrestres.
<input type="checkbox"/>	Servicios de blindaje de vehículos terrestres, nuevos o usados, así como de bienes inmuebles
<input type="checkbox"/>	Servicios de traslado o custodia de dinero o valores.
<input type="checkbox"/>	Servicios profesionales independientes para: a) compraventa de bienes inmuebles o la cesión de derechos; b) La administración y manejo de recursos, valores o cualquier otro activo; c) Manejo de cuentas bancarias, de ahorro o de valores; d) Organización de aportaciones de capital o cualquier otro tipo de recursos para la constitución, operación y administración de sociedades mercantiles, o e) La constitución, escisión, fusión, operación y administración de personas morales o vehículos corporativos, incluido el fideicomiso y la compra o venta de entidades mercantiles.
<input type="checkbox"/>	Notario Público
<input type="checkbox"/>	Corredor Público
<input type="checkbox"/>	Recepción de donativos, asociaciones o sociedades sin fines de lucro
<input type="checkbox"/>	Agente aduanal
<input type="checkbox"/>	Constitución de derechos personales de uso o goce de bienes inmuebles
<input type="checkbox"/>	Realizar intercambio de activos virtuales por parte de sujetos distintos a las Entidades Financieras
<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores

Número de transacciones mensuales a realizar:				
<input checked="" type="checkbox"/> 1 a 14	<input type="checkbox"/> 15 a 29	<input type="checkbox"/> 30 a 38	<input type="checkbox"/> 39 a 48	<input type="checkbox"/> 49 o más
Monto transaccionado en pesos al mes:				
<input type="checkbox"/> 1 a 15,000	<input checked="" type="checkbox"/> 15,001 a 50,000	<input type="checkbox"/> 50,001 a 90,000	<input type="checkbox"/> 90,001 a 150,000	<input type="checkbox"/> 150,001 o más
Saldo promedio mensual en pesos:				
<input type="checkbox"/> 1 a 10,500	<input type="checkbox"/> 10,501 a 35,000	<input type="checkbox"/> 35,001 a 63,000	<input type="checkbox"/> 63,001 a 105,000	<input checked="" type="checkbox"/> 105,001 o más

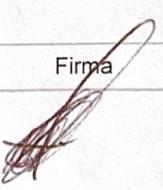
Datos del Usuario de la Cuenta	
Nombre Completo	Marcela Nieto Qurán
Teléfono	55 27365788
Correo Electrónico	marcia_shikita@hotmail.com

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información señalada en este formulario es fiel y verdadera, obligándose en todo momento en mantenerla actualizada en forma anual. En caso de omitir o caer en falsedad por cualquier causa, conlleva en la anulación del procedimiento de contratación con la Institución. Que la actividad económica que se realiza es lícita y permitida y que los recursos que se operan no proceden de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal.

El Cliente puede hacer uso de hojas adicionales para completar la información solicitada cuando el formulario sea insuficiente para poner la información requerida.

La institución se reserva el derecho de solicitar mayor información al Cliente en caso de considerarlo necesario de acuerdo con las políticas de Identificación y conocimiento del Cliente.

La información proporcionada a la Institución tiene el tratamiento cumpliendo con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento y el uso está manifestado en el Aviso de Privacidad.

Nombre completo	Firma	Fecha
Marcela Nieto Qurán		7 de abril 2022 .



Cotitular

Formulario Solicitud - Conozca a su Cliente
Personas Físicas

PRODUCTO	Garant <input checked="" type="checkbox"/>	Monto <input checked="" type="checkbox"/> 700,000	Plazo 12 meses	Cobro de Intereses trimestral
	Event <input type="checkbox"/>	Monto		

Datos Personales

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Verónica Aurora	Nieto	Durán
Género	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino

Identificación Oficial Vigente

<input checked="" type="checkbox"/> Credencial para votar	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Cédula Profesional
Serie/No. De la Identificación	IDMEX1741002003	

CURP	NIDV720805MDFTRR02
R.F.C.	NIDV720805TD2

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de Nacimiento	País de Nacimiento
5 agosto 1972	CDMX	México
Nacionalidad		
	<input type="checkbox"/> Residente Permanente	<input type="checkbox"/> Residente Temporal
	<input type="checkbox"/> Sin Calidad Migratoria	
Estado Civil	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero(a)	<input type="checkbox"/> Casado(a)

Cuando el estado civil sea 'Casado', proporcionar el nombre del cónyuge.

Nombre del Cónyuge		
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Número de Hijos	2	No. de Dependientes Económicos 2

Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo	Celular
5588611667	5633355696	
Correo Electrónico Personal	venidur@gmail.com	
Correo Electrónico Trabajo		

¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el Extranjero o en Territorio Nacional? considerando de entre otros, a los Jefes de Estado o de Gobierno, Líderes Políticos, Funcionarios Gubernamentales, Judiciales o Militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas Estatales o funcionarios o miembros importantes de Partidos Políticos

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
En caso afirmativo indique:		
Puesto o Cargo		
Período		

¿Algún familiar de usted, de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, se encuentra en el supuesto antes mencionado?

<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
En caso afirmativo indique:		
Nombre Completo sin Abreviaturas		
Parentesco	Puesto o Cargo	Período

Relaciones Patrimoniales

Nombre de las empresas en las que tenga participación accionaria

Empresa	% de participación

Domicilio

Calle Coto. Oriente #44	No. Exterior 	No. Interior 119	Colonia Unidad Fovissste San Pedro Martir
Alcaldía/Municipio Tlalpan	C.P. 14639	Entidad Federativa CDMX	País México

Actividad Económica

Profesión	Ocupación	Puesto o Cargo	
<u>Empleada</u>		<u>Cajera</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Asalariado	<input type="checkbox"/> Independiente (Honorarios)	<input type="checkbox"/> Jubilado	<input type="checkbox"/> Socio
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Otro (Especificar)	Especificar _____	

Nombre de la Empresa	Soriana
Actividad Económica	Supermercado
Puesto o Encargo	Cajera

Tipo de Empresa			
Pública	Privada	Asociación Civil	Otra
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso de que sea otra, favor de especificar:			

Ingreso Mensual Promedio	\$ 5,600
--------------------------	----------

Señalar en particular si los ingresos provienen de la realización habitual de:

<input type="checkbox"/> Actividades de juegos, apuestas, sorteos o concursos
<input type="checkbox"/> Comercialización de tarjetas de servicios prepagadas o de crédito
<input type="checkbox"/> Emisión y comercialización de cheques de viajero distintos a las de las Entidades Financieras
<input type="checkbox"/> Celebrar operaciones de mutuo o de garantía o de otorgamiento de préstamos o créditos, con o sin garantía, por parte de sujetos distintos a las Entidades Financieras.
<input type="checkbox"/> Servicios de construcción o desarrollo de bienes inmuebles o de intermediación en la transmisión de la propiedad.
<input type="checkbox"/> Comercialización de metales preciosos, piedras preciosas, joyas o relojes,
<input type="checkbox"/> Comercialización de obras de arte
<input type="checkbox"/> Comercialización de vehículos, nuevos o usados, ya sean aéreos, marítimos o terrestres.
<input type="checkbox"/> Servicios de blindaje de vehículos terrestres, nuevos o usados, así como de bienes inmuebles
<input type="checkbox"/> Servicios de traslado o custodia de dinero o valores.
<input type="checkbox"/> Servicios profesionales independientes para: a) compraventa de bienes inmuebles o la cesión de derechos; b) La administración y manejo de recursos, valores o cualquier otro activo; c) Manejo de cuentas bancarias, de ahorro o de valores; d) Organización de aportaciones de capital o cualquier otro tipo de recursos para la constitución, operación y administración de sociedades mercantiles, o e) La constitución, escisión, fusión, operación y administración de personas morales o vehículos corporativos, incluido el fideicomiso y la compra o venta de entidades mercantiles.
<input type="checkbox"/> Notario Público
<input type="checkbox"/> Corredor Público
<input type="checkbox"/> Recepción de donativos, asociaciones o sociedades sin fines de lucro
<input type="checkbox"/> Agente aduanal
<input type="checkbox"/> Constitución de derechos personales de uso o goce de bienes inmuebles
<input type="checkbox"/> Realizar intercambio de activos virtuales por parte de sujetos distintos a las Entidades Financieras
<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores

Dirección Laboral			
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Av del Imán	550		Pedregal de Carrasco
Alcaldía/Municipio	C.P.	Entidad Federativa	País
Coyoacán	04100	CDMX	Méjico

Beneficiarios

Nombre(s)	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Domicilio	Porcentaje

Sólo incluir a personas mayores de 18 años

Transaccionalidad

La administración de los recursos y que se utilizan para las operaciones a través de la Institución provienen de:

<input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios	<input type="checkbox"/> Recursos de Terceros	<input type="checkbox"/> Ambos
% Recursos Propios		

En caso de utilizar recursos provenientes de terceros, se debe señalar lo siguiente:

Nombre completo	Personalidad Jurídica	Tipo de Identificación	Nacionalidad	No. De Identificación

Uso de la cuenta que obtenga con la Institución

<input checked="" type="checkbox"/> Ahorro o Ingresos Propios	<input type="checkbox"/> Aportaciones del Gobierno	<input type="checkbox"/> Depósito de Salario	<input type="checkbox"/> Flujo de Negocio
<input type="checkbox"/> Otro (Especificar)	Especificar _____		

Favor de seleccionar sólo una casilla.

Número de transacciones mensuales a realizar:				
<input checked="" type="checkbox"/> 1 a 14	<input type="checkbox"/> 15 a 29	<input type="checkbox"/> 30 a 38	<input type="checkbox"/> 39 a 48	<input type="checkbox"/> 49 o más

Monto transaccionado en pesos al mes:				
<input type="checkbox"/> 1 a 15,000	<input checked="" type="checkbox"/> 15,001 a 50,000	<input type="checkbox"/> 50,001 a 90,000	<input type="checkbox"/> 90,001 a 150,000	<input type="checkbox"/> 150,001 o más

Saldo promedio mensual en pesos:				
<input type="checkbox"/> 1 a 10,500	<input type="checkbox"/> 10,501 a 35,000	<input type="checkbox"/> 35,001 a 63,000	<input type="checkbox"/> 63,001 a 105,000	<input checked="" type="checkbox"/> 105,001 o más

Datos del Usuario de la Cuenta	
Nombre Completo	Verónica Aurora Nieto Durán
Teléfono	5633 35 56 96
Correo Electrónico	venidur@gmail.com

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información señalada en este formulario es fiel y verdadera, obligándose en todo momento en mantenerla actualizada en forma anual. En caso de omitir o caer en falsedad por cualquier causa, conlleva en la anulación del procedimiento de contratación con la Institución. Que la actividad económica que se realiza es lícita y permitida y que los recursos que se operan no proceden de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal.

El Cliente puede hacer uso de hojas adicionales para completar la información solicitada cuando el formulario sea insuficiente para poner la información requerida.

La institución se reserva el derecho de solicitar mayor información al Cliente en caso de considerarlo necesario de acuerdo con las políticas de Identificación y conocimiento del Cliente.

La información proporcionada a la Institución tiene el tratamiento cumpliendo con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento y el uso está manifestado en el Aviso de Privacidad.

Nombre completo	Firma	Fecha
Verónica Aurora Nieto Durán		7 abril 2022

7. Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor su objetivo de inversión y su nivel de tolerancia frente a posibles fluctuaciones en el valor de sus inversiones:

- (1) **Preservación de capital:** No quiero arriesgar mi inversión inicial y no me siento cómodo con las fluctuaciones a corto plazo.
- (2) **Conservador:** Me gustaría preservar mi inversión, pero estoy dispuesto a aceptar pequeñas fluctuaciones en el valor incluyendo posibles pérdidas en mi inversión inicial por períodos menores a un año.
- (3) **Moderado:** Puedo aceptar fluctuaciones negativas, incluyendo posibles pérdidas en mi inversión inicial en el mediano plazo (1 a 2 años), con el fin de obtener tasas considerablemente mayores.
- (4) **Agresivo:** Me gustaría que mis inversiones generaran los mayores rendimientos posibles.

Estoy dispuesto a aceptar fluctuaciones negativas por períodos mayores a dos años, incluyendo la posible pérdida de mi inversión inicial.

8. La mejor descripción de su experiencia como inversionista es:

- (1) **Limitada:** Tengo muy poca experiencia en inversiones.
- (2) **Moderada:** Tengo alguna experiencia en inversiones, y me gustaría recibir asesoría adicional.
- (3) **Extensa:** Soy un inversionista activo y experto, y me siento cómodo tomando mis propias decisiones de inversión.

9. Si usted tuviese que describir su experiencia en los Fondos Mutuos cual sería:

- (1) Ninguna
- (2) Limitada
- (3) Moderada
- (4) Extensa

10. Si usted tuviese que describir su experiencia en los Bonos cual sería:

- (1) Ninguna
- (2) Limitada
- (3) Moderada
- (4) Extensa

11. Si usted tuviese que describir su experiencia en los Acciones cual sería:

- (1) Ninguna
- (2) Limitada
- (3) Moderada
- (4) Extensa

12. Si tuviera la oportunidad de aumentar su tasa de rendimiento potencial aceptando un mayor riesgo (incluyendo posibles pérdidas en la inversión inicial), por favor indique la alternativa que mejor describe su preferencia:

- (1) No estaría dispuesto a asumir un mayor riesgo.
- (2) Estoy dispuesto a asumir un poco más de riesgo con parte de mis recursos disponibles para inversión.
- (3) Estoy dispuesto a asumir mucho más riesgo con parte de mis recursos disponibles para inversión.

13. Suponga que usted invirtió inicialmente \$80,000,000, y con el tiempo ese valor aumento \$100,000,000. Suponga ahora que su inversión inesperadamente disminuyó de valor \$90,000,000. ¿Que haría usted?

- (1) Invertiría mas
 (2) Se preocuparía, pero no tomaría ninguna acción
 (3) Transferiría parte de sus recursos hacia activos de menor riesgo.
 (4) Redimiría la totalidad de su inversión.

PUNTAJE OBTENIDO:

20

RESULTADO DEL PERFIL:

Conservador

Declaro haber leído y contestado el cuestionario de AVA TRADE

Nombre del Inversionista: Marcela Nieto Durán

Firma Cliente:

Asesor: Aurea Hurtado

Fecha: 7 abr 2022

*Nota: Revisa las tablas y calcula la puntuación para obtener la descripción del cliente.

Pregunta	Descripción de Resultados			
	0.1	0.2	0.3	0.4
1	3	2	1	0
2	7	5	2	2
3	2	1	0	0
4	1	0	0	0
5	11	8	6	2
6	7	3	0	0
7	0	1	3	5
8	0	1	4	0
9	0	0	1	4
10	0	0	1	4
11	0	0	1	4
12	0	3	6	0
13	4	3	2	0

Perfil	Puntos	Descripción
1	0	Preservación de Capital
2	12	Conservador
3	22	Moderado
4	34	Moderado - Agresivo
5	44	Agresivo
6	54	Especulativo