

FECHA DE SOLICITUD		
DÍA 9	MES 8	AÑO 2019

**DATOS BÁSICOS**

APELLIDO PATERNO ORDOÑEZ				
APELLIDO MATERNO FLORES				
NOMBRE(S) SERGIO				
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) OOF621007HDFRLR00		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS) 11966202043		NACIONALIDAD MÉXICO
FECHA DE NACIMIENTO (DD-MM-AAAA) 07-10-1962	ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO Ciudad de México	GÉNERO <input checked="" type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	RFC OOF621007	HOMOCLAVE 6K0
OCUPACIÓN PROFESIONISTAS	ACTIVIDAD ECONÓMICA SERVICIOS DE EDUCACIÓN	NIVEL DE ESTUDIOS CARRERA PROFESIONAL		

**DOMICILIO PARTICULAR PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA**

(CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO INTERIOR) DR LICEAGA 66 EDIF A DEPTO 101		
COLONIA DOCTORES	CÓDIGO POSTAL 06720	PAÍS MEX
DELEGACIÓN O MUNICIPIO CUAUHTEMOC	TELÉFONO FIJO 5555887374	EXTENSION
ENTIDAD FEDERATIVA Ciudad de México	TELÉFONO CELULAR 5554322361	
CORREO ELECTRONICO serge_9@hotmail.com		

**DOMICILIO LABORAL (OPCIONAL)**

(CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO INTERIOR)		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	

**BENEFICIARIOS**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	CURP	PARENTESCO	PORCENTAJE
------------------	------------------	-----------	------	------------	------------


☐ SI ☒ NO CONFIRMO HABER RECIBIDO MI ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA

ENCUESTA DE SERVICIO		RESPUESTAS
ESCALA DE OPINION	1 ¿AFORE BANAMEX le ha proporcionado información relativa a su cuenta individual de ahorro para el retiro (por cualquier medio o contacto), por lo menos?	<input type="checkbox"/> Tres veces al año <input type="checkbox"/> Dos veces al año <input type="checkbox"/> Una vez al año <input checked="" type="checkbox"/> Nunca
	2 ¿Considera que AFORE BANAMEX cuenta con las sucursales o medios de contacto suficientes para la atención que Usted requiere?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, <input checked="" type="checkbox"/> No lo sé
	3 Si usted ha realizado un trámite en AFORE BANAMEX ¿Considera que se le ha dado la atención y seguimiento adecuados por parte de esta Afore?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, <input checked="" type="checkbox"/> Nunca he solicitado un trámite u orientación
	4 ¿AFORE BANAMEX lo ha contactado por cualquier medio para informarle sobre las opciones de ahorro voluntario que existen y sus beneficios?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, <input checked="" type="checkbox"/> No sé / No me acuerdo
	5 Del 1 al 10 ¿Cómo califica los servicios que le proporciona AFORE BANAMEX? Siendo el número 10 la calificación más alta	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input checked="" type="radio"/> 10



FIRMA DEL AGENTE PROMOTOR

Guadalupe Guerrero Sanchez



FIRMA DEL CLIENTE

EL CLIENTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARA QUE ES RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACION QUE HA PROPORCIONADO Y ASENTADO EN ESTE DOCUMENTO

NOMBRE DEL AGENTE PROMOTOR

NÚMERO DEL REGISTRO CONSAR

0312003619

NOMINA

90107004

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

GUSG751217MDFRND03

LUGAR DE FIRMA

Unidad Especializada de Atención al Público de la AFORE

EL AGENTE PROMOTOR SERÁ RESPONSABLE DE ATENDER Y VALIDAR QUE SE TRAMITE Y RESPUESTA A LO SOLICITADO POR EL CLIENTE EN ESTE DOCUMENTO