

SOLICITUD DE CRÉDITO

NUMERO DE REGISTRO DE CONTRATO DE ADHESIÓN : 2028-440-004742/17-00217-0121

DATOS DEL CRÉDITO

TIPO DE CRÉDITO: EN CUENTA CORRIENTE DESTINO DEL CRÉDITO: CONSUMO FECHA: 10/FEBRERO/2020

DATOS DEL SOLICITANTE

JESUS RAMOS LOPEZ SEXO M ☒ F ☐ EDAD 51  
NOMBRE(S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO  
RALJ681004UN3 04/10/1968 ZACATECAS MEXICO MEXICANA  
R.F.C. FECHA DE NACIMIENTO ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO PAIS DE NACIMIENTO NACIONALIDAD  
RALJ681004HZSMP506 1637046406874 MEXICO 4921048265  
CURP FOLIO I.N.E. CLAVE ELECTOR I.N.E. CORREO ELECTRONICO PAIS DE NACIMIENTO TELÉFONO (NO CELULAR) OTRO TELÉFONO  
AMAPOLAS 176 CHUPADEROS 98471 VILLA DE COS, ZACATECAS, MEXICO  
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA C.P. (MUNICIPIO, POBLACIÓN, ESTADO, PAÍS)  
TIEMPO DE RESIDIR: ☒ Propia ☐ Rentada ☐ prestada ☐ VIVE LA CASA LIBRE ☐ GRAVADA  
C/PAPAS ESTA:

SI ES RENTADA PROPORCIONE:

NOMBRE DEL ARRENDADOR DOMICILIO DEL ARRENDADOR TELEFONO DEL ARRENDADOR  
ESTADO CIVIL ☐ SOLTERO ☒ CASADO ☐ DIVORCIADO ☐ UNION LIBRE ☐ VIUDO NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONOMICOS 2

DATOS DE CÓNYUGE

NOMBRE CONYUGE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO M ☐ F ☐ EDAD CONYUGE 0  
R.F.C. FECHA DE NACIMIENTO ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO PAIS DE NACIMIENTO NACIONALIDAD  
CURP FOLIO I.N.E. CLAVE ELECTOR I.N.E. CORREO ELECTRONICO TELÉFONO (NO CELULAR) OTRO TELÉFONO

REFERENCIAS PERSONALES MAS CERCANOS (QUE NO VIVAN EN EL MISMO DOMICILIO)

FAMILIAR DEL SOLICITANTE MAURO ALFARO DEL RIO REGENERACIÓN 14 A COL. VILLA DE COS, VILLA DE COS, ZACATECAS, MEXICO 4581292789  
NOMBRE COMPLETO DOMICILIO TELEFONO  
PRIMERA REFERENCIA ALBERTICO GONZALEZ IBARRA EUCALIPTOS 4 COL. CHUPADEROS, VILLA DE COS, ZACATECAS, MEXICO 4928702938  
NOMBRE COMPLETO DOMICILIO TELEFONO

TRABAJO ACTUAL DEL SOLICITANTE

H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE COS, ZACATECAS JUEZ DE BARANDILLA Confianza  
NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO ACTIVIDAD O GIRO TIPO DE EMPLEADO ESCOLARIDAD  
HIDALGO 5 COL. VILLA DE COS CENTRO, C.P. 98430 VILLA DE COS, ZACATECAS 0000000000 71 MESES  
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO) JEFE INMEDIATO TELÉFONO ANTIGÜEDAD  
\$15,193.92 \$0.00  
INGRESOS MENSUALES COMPROBABLES OTROS INGRESOS CONCEPTO OTROS INGRESOS

BIENES MUEBLES E INMUEBLES QUE POSEE Y EROGACIONES

VALOR DE CASA SALDO DE HIPOTECA TELÉFONO VALOR/RENTA HIPOTECA  
AUTOMÓVIL ☐ SI ☐ NO ☐ PROPIO ☐ PAGANDOLO MARCA MODELO SEGURO SI ☐ NO ☐

SALDO MENSUALIDAD EMPRESA FINANCIADORA TELÉFONO

TRABAJO ACTUAL DEL CÓNYUGE

NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO PUESTO O ACTIVIDAD ESCOLARIDAD  
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO) JEFE INMEDIATO TELÉFONO ANTIGÜEDAD  
INGRESOS MENSUALES COMPROBABLES OTROS INGRESOS CONCEPTO OTROS INGRESOS

FORMA DE ENTREGA DE RECURSOS

☐ EN TARJETA BANCARIA ☐ POR TRANSFERENCIA BANCO  
☐ CHEQUE ☐ PAGO EN VENTANILLA No. CUENTA O CTA. CLABE  
☐ OTRO

DECLARATORIA DE REALIZACIÓN DE OPERACIONES POR CUENTA PROPIA		
¿DECLARA USTED QUE LAS OPERACIONES REALIZADAS CON LA INSTITUCION SON REALIZADAS POR CUENTA PROPIA Y QUE NO OPERA A NOMBRE DE NINGUN TERCERO YA SEA PERSONA FISICA O MORAL?		
EN CASO DE NEGATIVA, INDICAR AL PROPIETARIO REAL DE LOS RECURSOS: _____		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DECLARATORIA DE PERSONAS POLITICAMENTE EXPUESTAS		
¿ES USTED O TIENE RELACIÓN DE PARENTESCO CON ALGÚN FUNCIONARIO PÚBLICO NACIONAL O EXTRANJERO EN FUNCIONES O QUE EJERCIÓ FUNCIONES EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?		
EN CASO AFIRMATIVO INDICAR LO SIGUIENTE: _____		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. CARGO DESEMPEÑADO: _____	3. PARENTESCO: _____	4. PERIODO DEL CARGO: _____
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN ASENTADA EN ESTA SOLICITUD Y LOS DOCUMENTOS PROPORCIONADOS PARA LA MISMA, SON VERDADEROS, CORRECTOS Y AUTÉNTICOS, ASÍ COMO LAS MANIFESTACIONES CONTENIDAS EN LA MISMA, HECHO QUE RATIFICO CON MI FIRMA ASENTADA A CONTINUACIÓN:		
JESUS RAMOS LOPEZ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE "EL ACREDITADO"		
AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO		
POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO EXPRESAMENTE A FOMEPADE, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R., PARA QUE POR CONDUCTO DE SUS FUNCIONARIOS FACULTADOS LLEVE A CABO INVESTIGACIONES, SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO O EL DE LA EMPRESA QUE REPRESENTO EN TRANS UNION DE MEXICO, S. A. SIC Y/O DUN & BRADSTREET, S.A. SIC. ASIMISMO, DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA Y DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS REPORTES DE CRÉDITO Y REPORTE DE CRÉDITO ESPECIAL; DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITARÁ, DEL USO QUE FOMEPADE, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R. HARÁ DE TAL INFORMACIÓN Y DE QUE ÉSTA PODRÁ REALIZAR CONSULTAS PERIÓDICAS SOBRE MI HISTORIAL O EL DE LA EMPRESA QUE REPRESENTO, CONSENTIENDO QUE ESTA AUTORIZACIÓN SE ENCUENTRE VIGENTE POR UN PERÍODO DE 3 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE SU EXPEDICIÓN Y EN TODO CASO DURANTE EL TIEMPO QUE SE MANTENGA LA RELACIÓN JURÍDICA. ESTOY CONSCIENTE Y ACEPTO QUE ESTE DOCUMENTO QUEDE BAJO CUSTODIA DE FOMEPADE, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R. Y/O SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA CONSULTADA PARA EFECTOS DE CONTROL Y CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 28 DE LA LEY PARA REGULAR LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA; MISMO QUE SEÑALA QUE LAS SOCIEDADES SÓLO PODRÁN PROPORCIONAR INFORMACIÓN A UN USUARIO, CUANDO ÉSTE CUENTE CON LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL CLIENTE MEDIANTE SU FIRMA AUTÓGRAFA.		
NOMBRE DEL SOLICITANTE: <u>RAIJ681004UN3 RAIJ681004HZSMPS06</u>		
RFC o CURP: <u>RAIJ681004UN3 RAIJ681004HZSMPS06</u>		
DOMICILIO COMPLETO: _____		
LUGAR Y FECHA EN QUE SE FIRMA LA AUTORIZACIÓN		
JESUS RAMOS LOPEZ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE "EL ACREDITADO"		
PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA QUE EFECTÚA LA CONSULTA FOMEPADE, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R.		
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECABA AUTORIZACIÓN: _____		
FECHA DE CONSULTA BC: _____		
FOLIO DE CONSULTA BC: _____		
AUTORIZACIÓN PARA EFECTOS PUBLICITARIOS		
EN MI CARÁCTER DE SOLICITANTE DE CRÉDITO, AUTORIZO A FOMEPADE S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R., PARA QUE PROPORCIONE A TERCERAS PERSONAS FÍSICAS O MORALES LA INFORMACIÓN QUE DERIVE DE LA PRESENTE OPERACIÓN, SE UTILICE CON FINES MERCADOTÉCNICOS O PUBLICITARIOS PARA RECIBIR PUBLICIDAD, INCLUYENDO LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS. NO OBSTANTE LO ANTERIOR EL SOLICITANTE PODRÁ MODIFICAR SU AUTORIZACIÓN, MANIFESTÁNDOLO POR ESCRITO EN CUALQUIER SUCURSAL DE FOMEPADE.		
JESUS RAMOS LOPEZ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE "EL ACREDITADO"		
AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO		
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO Y EXTENDO LA PRESENTE CONSTANCIA DE CONFORMIDAD QUE LOS RECURSOS OTORGADOS BAJO ESTE CRÉDITO SERÁN UTILIZADOS PARA LA EDIFICACIÓN DE UNA SOLUCIÓN DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE AUTOPRODUCCIÓN O AUTOCONSTRUCCIÓN ASISTIDA Y /O MEJORAMIENTO DE VIVIENDA O EN SU CASO PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, POR LO QUE DECLARO CONOCER Y ENTENDER EL DESTINO QUE SE DARÁ A LOS RECURSOS OTORGADOS A MI FAVOR, COMPROMETIÉNDOME EN ESTE ACTO A NO DAR UN USO DISTINTO AL ESTABLECIDO EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y EL CONTRATO.		
JESUS RAMOS LOPEZ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE "EL ACREDITADO"		

## SOLICITUD DE CRÉDITO

NUMERO DE REGISTRO DE CONTRATO DE ADHESIÓN : 2028-440-004742/17-00217-0121

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS	
EMSOR (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL) FOMEPADE S.A.P.I. DE C.V. SOFOM EN R.	NUM. PAGARE: 2220028840
CONCEPTO DEL CRÉDITO	
CRÉDITO OTORGADO DEL PRODUCTO APRECIA TU NÓMINA DE FECHA ( 10 /FEBRERO/2020 ) CON FECHA DE VENCIMIENTO ( 15/AGOSTO/2021 ) A 36 PAGOS QUINCENALES POR UN IMPORTE DE \$ 2,081.22 (DOS MIL OCHENTA Y UNO PESOS CON 22/100 M.N.)	
BANCO RECEPTOR DONDE RESIDE LA CUENTA BANCARIA (RAZÓN SOCIAL)  Banorte	NUMERO DE CLAVE
	TELÉFONO MÓVIL ASOCIADO
	NUMERO DE TARJETA DE
	AQUEL QUE LO SUSTITUYA PARA EL CASO DE REPOSICIÓN O REPORTE POR ROBO O EXTRAVÍO
<p>"AUTORIZO AL BANCO RECEPTOR PARA QUE REALICE POR MI CUENTA LOS PAGOS POR LOS CONCEPTOS QUE EN ESTE DOCUMENTO SE DETALLAN, CON CARGO A LA CUENTA BANCARIA IDENTIFICADA POR LA CLAVE O NUMERO DE TARJETA DE DÉBITO INDICADO AL RUBRO. CONVENGO EN QUE EL BANCO RECEPTOR QUEDA LIBERADO DE TODA RESPONSABILIDAD SI EL EMSOR EJERCITARA ACCIONES CONTRA MI, DERIVADOS DE LA LEY O EL CONTRATO QUE TENGAMOS CELEBRADO, Y QUE EL BANCO RECEPTOR NO ESTARÁ OBLIGADO A EFECTUAR NINGUNA RECLAMACIÓN AL EMSOR; NI A IMPONER RECURSOS DE NINGUNA ESPECIE CONTRA MULTAS, SANCIONES O COBROS INDEBIDOS, TODO LO CUAL, EN CASO DE SER NECESARIO, SERÁ EJECUTADO POR MI. EL BANCO RECEPTOR TAMPOCO SERÁ RESPONSABLE SI EL EMSOR NO ENTREGA OPORTUNAMENTE LOS COMPROBANTES DE SERVICIOS, O SI LOS PAGOS SE REALIZAN EXTEMPORÁNEAMENTE POR RAZONES AJENAS AL BANCO RECEPTOR, EL CUAL TENDRÁ ABSOLUTA LIBERTAD DE CANCELARME ESTE SERVICIO SI EN MI CUENTA NO EXISTEN FONDOS SUFICIENTES PARA CUBRIR UNO O MÁS DE LOS PAGOS QUE LE REQUIERA EL EMSOR, O BIEN, ESTA ESTUVIERA BLOQUEADA POR ALGÚN MOTIVO.</p> <p>ESTOY ENTERADO DE QUE EN CUALQUIER MOMENTO PODRÉ SOLICITAR LA CANCELACIÓN DE LA PRESENTE DOMICILIACIÓN SIN COSTO A MI CARGO"</p>	
FECHA (DD/MM/AAAA):	FIRMA DEL CLIENTE USUARIO TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

AVISO DE PRIVACIDAD	
BLVD. ATLIXCO NO. 3115, INT. 1, COL. NUEVA ANTEQUERA, PUEBLA, PUE. C.P. 72180.	
<p>EN ATENCIÓN A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES Y DEMÁS RELACIONADAS, LOS DATOS PERSONALES QUE A USTED PERTENEZCAN Y QUE OBRAN EN PODER DE DE FOMEPADE S.A.P.I. DE C.V. SOFOM EN R Y/O APRECIA FINANCIERA, SUS EMPRESAS AFILIADAS O PERTENECIENTES AL MISMO GRUPO EMPRESARIAL, SE TRATARÁN AL TENOR DE LA LEGISLACIÓN EN LA MATERIA. ASIMISMO, LE INFORMAMOS LO SIGUIENTE:</p> <p><b>APRECIA FINANCIERA</b> ES RESPONSABLE DE RECABAR, USAR Y PROTEGER SUS DATOS PERSONALES, DERIVADOS DEL PROCESO LEGAL Y/O CONTRACTUAL CON CLIENTES Y PROVEEDORES POR LO QUE SE COMPROMETE A QUE ESTOS DATOS SERÁN TRATADOS BAJO LAS MÁS ESTRICTAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE GARANTICEN SU CONFIDENCIALIDAD. ENTRE LOS DATOS QUE SE PODRÍAN SOLICITAR SON LOS SIGUIENTES: NOMBRE, DOMICILIO, RFC, MAIL, TELÉFONO FIJO Y CELULAR, CURP, INFORMACIÓN LABORAL, INFORMACIÓN PATRIMONIAL, EDAD Y REDES SOCIALES ENTRE OTROS.</p> <p>SUS DATOS PERSONALES EN NUESTRA POSESIÓN, TIENEN COMO FINALIDAD PRINCIPAL LA DE IDENTIFICACIÓN, LOCALIZACIÓN Y CONTACTO CON EL TITULAR, LA ADECUADA REALIZACIÓN DE LAS OPERACIONES Y OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS E INVERSIONES, ASÍ COMO PARA LA CELEBRACIÓN DE LOS DEMÁS ACTOS QUE EL RESPONSABLE PUEDE REALIZAR CONFORME A LA LEY Y SUS ESTATUTOS SOCIALES, FACTURACIÓN, COBRANZA COMERCIAL, PROSPECCIÓN Y ATENCIÓN REFERENTE A NUESTROS SERVICIOS.</p> <p><b>TRANSFERENCIA</b> - SE HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE SUS DATOS PERSONALES PODRÁN SER TRANSFERIDOS Y TRATADOS DENTRO Y FUERA DEL PAÍS, POR PERSONAS DISTINTAS A DE APRECIA FINANCIERA, BRINDANDO EN ESTE CASO LOS DATOS INDISPENSABLES PARA UNA ACTIVIDAD O SERVICIO ESPECÍFICO; ASEGURADORAS; MARKETING, DESPACHOS EXTERNOS DE COBRANZA, ADMINISTRADORES DE FACTURACIÓN Y COBRANZA Y; A LAS AUTORIDADES COMPETENTES, LOCALES Y FEDERALES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE CUANDO SE ENCUENTRE DENTRO DE LAS EXCEPCIONES SEÑALADAS EN LA LEY Y SU REGLAMENTO. SI USTED NO MANIFIESTA SU OPOSICIÓN PARA QUE SUS DATOS PERSONALES SEAN TRANSFERIDOS, SE ENTENDERÁ QUE HA OTORGADO SU CONSENTIMIENTO PARA ELLO.</p> <p><b>DATOS PERSONALES SENSIBLES</b> - PARA CUMPLIR CON LAS FINALIDADES PREVISTAS EN ESTE AVISO DE PRIVACIDAD EN ALGUNOS CASOS PODRÁN SER RECABADOS Y TRATADOS DATOS PERSONALES SENSIBLES, TALES COMO INFORMACIÓN BANCARIA Y/O PATRIMONIAL.</p> <p><b>DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO Y LIMITACIÓN Y/O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS</b> - CABE SEÑALAR QUE USTED O SU REPRESENTANTE, TENDRÁ EN CUALQUIER TIEMPO EL DERECHO DE ACCEDER, RECTIFICAR, CANCELAR Y OPONERSE AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES, ASÍ COMO REVOCAR SU CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO DE LOS MISMOS Y PODRÁ LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES, PARA LO CUAL DEBERÁ HACERSE POR ESCRITO, DIRIGIDO AL DR. SAMUEL RANGEL RODRÍGUEZ, AL CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:SAMUEL.RANGEL@DATOSPERSONALES.MEXICO.COM">SAMUEL.RANGEL@DATOSPERSONALES.MEXICO.COM</a> QUIEN A SU VEZ LE COMUNICARÁ AL TITULAR EN UN PLAZO MÁXIMO DE VEINTE DÍAS, CONTADOS DESDE LA FECHA EN QUE SE RECIBIÓ LA SOLICITUD, LA DETERMINACIÓN ADOPTADA Y EN CASO DE QUE RESULTARA PROCEDENTE, SE HARÁ EFECTIVA DENTRO DE LOS QUINCE DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE COMUNICA LA RESPUESTA.</p> <p><b>APRECIA FINANCIERA</b> GRABA VIDEOS, TOMA FOTOGRAFÍAS DE LOS EVENTOS QUE REALIZA, SI USTED INGRESA O TRANSITA POR LAS OFICINAS DE LA EMPRESA ACEPTA QUE PODRÁ SER GRABADO Y/O FOTOGRAFIADO POR RAZONES DE SEGURIDAD. PARA PROTEGER LOS DATOS PERSONALES QUE RECIBA <b>APRECIA FINANCIERA</b> ÉSTE HA ESTABLECIDO MEDIDAS DE SEGURIDAD TANTO ADMINISTRATIVAS Y TÉCNICAS COMO FÍSICAS, SEGÚN SEA MÁS APROPIADO DE ACUERDO AL TIPO DE DATOS PERSONALES EN CUESTIÓN Y EL TRATAMIENTO AL QUE ESTÁN SUJETOS. <b>APRECIA FINANCIERA</b> SE RESERVA EL DERECHO DE EFECTUAR MODIFICACIONES O ACTUALIZACIONES EN CUALQUIER MOMENTO AL TEXTO DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD, PARA INCLUIR INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES A LAS LEYES APLICABLES Y SU REGLAMENTO. EN CASO DE CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD ÉSTOS SE HARÁN SABER A LOS TITULARES EN LA PÁGINA WEB <a href="http://WWW.APRECIA.COM.MX/AVISO-DE-PRIVACIDAD/">http://WWW.APRECIA.COM.MX/AVISO-DE-PRIVACIDAD/</a>, POR LO CUAL LE PEDIMOS LA REVISE DE MANERA PERIÓDICA.</p> <p>DERIVADO DE LO ANTERIOR, EL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES MANIFIESTA LO SIGUIENTE:</p> <p>[ ] CONSENTO QUE TODOS MIS DATOS PERSONALES, SEAN TRATADOS CONFORME AL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD.</p> <p>NOMBRE, FECHA Y FIRMA 10/FEBRERO/2020</p> <p>Última actualización: julio 2019</p>	

NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOTOR: \_\_\_\_\_

CREDITO PROCEDENTE: \_\_\_\_\_ SI [ ] NO [ ]

NOMBRE Y FIRMA MESA DE CONTROL \_\_\_\_\_

CREDITO PROCEDENTE: \_\_\_\_\_ SI [ ] NO [ ]

NOMBRE Y FIRMA OPERACIONES/COMITE \_\_\_\_\_