

SOLICITUD DEL CRÉDITO

No. PAGARE:0720062054

NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN: 2028-440-004742/15-04446-1019

DATOS DEL CRÉDITO

TIPO DE CRÉDITO:EN CUENTA CORRIENTE

DESTINO DEL CRÉDITO:CONSUMO

FECHA:30/JUNIO/2020

DATOS DEL SOLICITANTE

LEONEL EDUARDOCASTILLOGARCIA

SEXO:M☒ F☐

EDAD:29 AÑOS

NOMBRE(S)APELLIDO PATERNOAPELLIDO MATERNO

CAGL91050184801/05/1991DURANGO

R.F.C.FECHA DE NACIMIENTOENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO

CAGL910501HDGSRN010129083785384MÉXICOMEXICANA

C.U.R.P.FOLIO I.N.E.CLAVE ELECTOR I.N.E.CORREO ELECTRONICO

ING. JORGE CLEMENTE MOJICA 106RECUERDOS DEL PASADO34027DURANGO, DURANGO, MÉXICO

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)COLONIA C.P.(MUNICIPIO, POBLACIÓN, ESTADO, PAÍS)

TIEMPO DE RESIDIR:29 AÑOS☐ PROPIA☐ RENTADA☐ PRESTADA☒ VIVE C/PAPASLA CASA ESTA:☐ LIBRE☒ GRAVADA

SI ES RENTADA PROPORCIONE:

NOMBRE DEL ARRENDADORDOMICILIO DEL ARRENDADORTELÉFONO DEL ARRENDADOR

ESTADO CIVIL☒ SOLTERO☐ CASADO☐ DIVORCIADO☐ VIUDO☐ UNIÓN LIBRENÚMERO DE DEPENDIENTES ECONOMICOS0

DATOS DE CÓNYUGE

NOMBRE CONYUGE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

SEXO:M☐ F☐

EDAD CONYUGE

R.F.C.

FECHA DE NACIMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO

PAIS DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

C.U.R.P.

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

FLOR YADIRA CASTILLO GARCIA

ING. JORGE CLEMENTE MOJICA NO: 108 COL: RECUERDOS DEL PASADO, DURANGO DURANGO, MÉXICO

6181696676

NOMBRE COMPLETO

DOMICILIO

TELÉFONO

PRIMERA REFERENCIA

MARTIN RAYMUNDO ROSALES ALVAREZ

ING. JORGE CLEMENTE MOJICA NO: 109 COL: RECUERDOS DEL PASADO, DURANGO DURANGO, MÉXICO

6181390902

NOMBRE COMPLETO

DOMICILIO

TELÉFONO

TRABAJO ACTUAL DEL SOLICITANTE

H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

POLICIA

CONFIANZA

PREPARATORIA - TÉCNICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO

ACTIVIDAD O GIRO

TIPO DE EMPLEADO

ESCOLARIDAD

VICTORIA NO: 104 COL: VICTORIA DE DURANGO CENTRO, C.P. 34000 DURANGO DURANGO

JEFE INMEDIATO

0000000000

7 MESES

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO)

\$ 10,651.76

TELÉFONO

ANTIGÜEDAD

INGRESOS MENSUALES COMPROBABLES

OTROS INGRESOS

CONCEPTO OTROS INGRESOS

BIENES MUEBLES E INMUEBLES QUE POSEE Y EROGACIONES

VALOR DE CASA

SALDO DE HIPOTECA

EMPRESA FINANCIADORA

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

\$ 0.00

\$ 0.00

TELÉFONO

ANTIGÜEDAD

INGRESOS MENSUALES COMPROBABLES

OTROS INGRESOS

CONCEPTO OTROS INGRESOS

FORMA DE ENTREGA DE RECURSOS

☐ EN TARJETA BANCARIA

☐ CHEQUE

☐ OTRO:

☐ POR TRANSFERENCIA

☒ PAGO EN VENTANILLA

BANCO

No. CUENTA O CTA. CLABE

Página 1 de 4

SOLICITUD DEL CRÉDITO

NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN: 2028-440-004742/15-04446-1019

No. PAGARE: 0720062054

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 NINGÚN TERCERO YA SEA PERSONA FÍSICA O MORAL?

SI [ ]NO [ ]

EN CASO DE NEGATIVA, INDICAR AL PROPIETARIO REAL DE LOS RECURSOS:

DECLARATORIA DE PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS

¿ES USTED O TIENE RELACIÓN DE PARENTESCO CON ALGÚN FUNCIONARIO PÚBLICO NACIONAL O EXTRANJERO EN FUNCIONES O QUE EJERCIÓ FUNCIONES EN LOS ULTIMOS 12 MESES?

SI [ ]NO [ ]

EN CASO AFIRMATIVO: 1. NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO

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 MÍ FIRMA ASENTADA A CONTINUACIÓN:

LEONEL EDUARDO CASTILLO GARCIA

FIRMA DEL CLIENTE

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 MÉXICO, 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, CONSIITIENDO 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: LEONEL EDUARDO CASTILLO GARCIA

RFC o CURP: CAGL910501848 CAGL910501HDGSRN01

DOMICILIO COMPLETO: ING. JORGE CLEMENTE MOJICA 106 Col RECUERDOS DEL PASADO, C.P. 34027, DURANGO, DURANGO, MÉXICO

LUGAR Y FECHA EN QUE SE FIRMA LA AUTORIZACIÓN: DURANGO, DURANGO, A LOS 30 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2020

LEONEL EDUARDO CASTILLO GARCIA

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, AUTORIZÓ 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.

LEONEL EDUARDO CASTILLO GARCIA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE "EL ACREDITADO"

SOLICITUD DEL CRÉDITO

NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRATOS DE ADHESIÓN: 2028-440-004742/15-04446-1019

No. PAGARE: 0720062054

DECLARATORIA DE USO DE LOS RECURSOS

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO Y EXTIENDO 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 .

LEONEL EDUARDO CASTILLO GARCIA  
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE "EL ACREREDITADO"

INFORMACIÓN Y PRESUPUESTO DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA A REALIZAR

¿QUÉ TIPO DE MEJORAMIENTO O AMPLIACIÓN HARÁS EN TU VIVIENDA?

EN INTERIOR:

☐ BAÑO

☐ SALA

☐ PISO

☐ OTRO

☐ RECAMARA

☐ COCINA

☐ PINTURA

EN EXTERIOR:

☐ FACHADA

☐ PAVIMENTO Y PISO

☐ PUERTA

☐ OTRO

☐ PINTURA

☐ TECHO

PRESUPUESTO DE LA MEJORA:

\$ 40,000.00

Página 3 de 4

## AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

NÚM. PAGARE: 0720062054

## CONCEPTO DEL CRÉDITO

CRÉDITO OTORGADO DEL PRODUCTO APRECIA TU NÓMINA DE FECHA ( 30 /JUNIO/2020 ) CON FECHA DE VENCIMIENTO ( 31/JULIO/2022 ) A 49 PAGOS QUINCENALES  
POR UN IMPORTE DE \$ 1,416.84 (MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS CON 84/100 M.N.)

BANCO RECEPTOR DONDE RESIDE LA CUENTA BANCARIA (RAZÓN SOCIAL)	x	NUMERO DE CLABE																	
	x	TELÉFONO MOVIL ASOCIADO																	
x	NUMERO DE TARJETA DE DEBITO																		
AQUEL QUE LO SUSTITUYA PARA EL CASO DE REPOSICIÓN O REPORTE POR ROBO O EXTRAVÍO																			

AUTORIZO AL BANCO RECEPTOR PAR 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 CLABE O NUMERO DE TARJETA DE DEBITO INDICADO AL RUBRO. CONVENGO EN QUE EL BANCO RECEPTOR QUEDA LIBERADO DE TODA RESPONSABILIDAD SI EL EMISOR 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 EMISOR; NI A IMPONER RECURSOS DE NINGUNA ESPECIE CONTRA MULTAS, SANCIONES O COBROS INDEBIDOS, TODO LO CUAL, EN CASO DE SER NECESARIO, SERA EJECUTADO POR MI. EL BANCO RECEPTOR TAMPOCO SERA RESPONSABLE SI EL EMISOR 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 MAS DE LOS PAGOS QUE LE REQUIERA EL EMISOR, O BIEN, ESTA ESTUVIERA BLOQUEADA POR ALGÚN MOTIVO. ESTOY ENTERADO DE QUE EN CUALQUIER MOMENTO PODRE SOLICITAR LA CANCELACIÓN DE LA PRESENTE DOMICILIACIÓN SIN COSTO A MI CARGO"

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.

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 OBREN EN PODER DE DE **FOMEPADE S.A.P.I. DE C.V. SOFOM ENR 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:

**APRECIA FINANCIERA** 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 ERICTAS 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.

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.

**TRANSFERENCIA.-** 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.

**DATOS PERSONALES SENSIBLES.** - 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.

DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO Y LIMITACIÓN Y/O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS.- 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: [SAMUEL.RANGEL@DATOSPERSONALES.MEXICO.COM](mailto:SAMUEL.RANGEL@DATOSPERSONALES.MEXICO.COM) 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.

**APRECIA FINANCIERA** 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 **APRECIA FINANCIERA**, 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.

APRECIA FINANCIERA 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 [HTTP://WWW.APRECIA.COM.MX/AVISO-DE-PRIVACIDAD](http://www.aprecia.com.mx/aviso-de-privacidad) , POR LO CUAL LE PEDIMOS LA REVISE DE MANERA PERIÓDICA. DERIVADO DE LO ANTERIOR, EL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES MANIFIESTA LO SIGUIENTE:

☐ CONSIENTO QUE TODOS MIS DATOS PERSONALES, SEAN TRATADOS CONFORME AL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD.

NOMBRE, FECHA Y FIRMA 30/JUNIO/2020

LEONEL EDUARDO CASTILLO GARCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOTOR: **KAREN FABIOLA SANCHEZ FRAGOSO**

NO [ ]

NOMBRE Y FIRMA MESA DE CONTROL

NO [ ]

NOMBRE Y FIRMA MESA DE CONTROL