

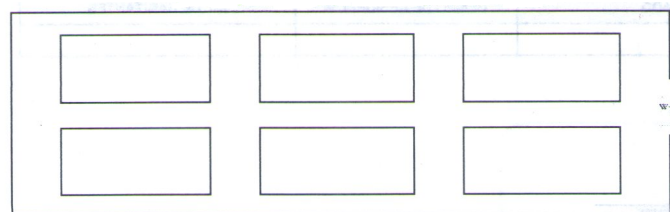
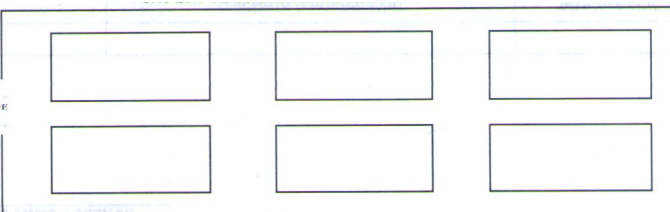
FICHA DE DATOS

DATOS GENERALES									
JOSE		BAUTISTA			MARIA GISELA				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)				
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)	ENTIDAD DE NACIMIENTO		SEXO (Marque con una X)		ESTADO CIVIL (Marque con una X)				
07/05/1981	CDF		H	M X	SOLTERO(A) X	CASADO(A)	VIUDO(A)	DIVORCIADO(A)	UNION LIBRE
No. CRED. IFE O INE	2658084530807		CURP		JOBGE10507MMST500			RFC	JOBGE10507MMST500
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una X)					ROL DEL CLIENTE EN EL HOGAR (Marque con una X)				
SIN INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	SECUNDARIA X	BACHILLERATO	LICENCIATURA	POSGRADO	JEFA X	PAREJA	HIJO(A)	
No. DE HIJOS	DEP. ECONÓMICOS	TELÉFONO FIJO (Incluir clave LADA)			TELÉFONO CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO	
0	2	5518548734			5518548734				

DOMICILIO				
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC			No. EXTERIOR	No. INTERIOR
EMILIANO ZAPATA MZ 15			41	
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ESTADO	TIEMPO DE RESIDENCIA
53718	NAUCALPAN DE JUAREZ		MEXICO	35
CONDICIÓN DE PROPIEDAD DEL INMUEBLE (Marque con una X)				
PROPIO X	RENTADO		PRESTADO	FAMILIAR

DATOS GENERALES DEL ESPOSO(A) ó CONCUBINO(A)			
N/A		N/A	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
OCUPACIÓN		TELÉFONO TRABAJO	TELÉFONO CASA
N/A		0	0

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO							
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC			No. EXTERIOR	No. EXTERIOR	COLONIA O LOCALIDAD		
EMILIANO ZAPATA MZ 15			41				
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ESTADO		TELÉFONO	TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO	
53718	NAUCALPAN DE JUAREZ		MEXICO		5518548734	30	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL NEGOCIO			TIPO DE ESTABLECIMIENTO			No. DE EMPLEOS	
			FIJO X	SEMIFUJO	AMBULANTE	PERMANENTE	0
GIRO PRINCIPAL			VENTA DE MADERA			INGRESO MENSUAL	
OTRAS ACTIVIDADES			0			INGRESO MENSUAL	
						100000.00	
						0.00	

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE	CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE
	

REGISTRE EL NOMBRE DE LAS PRINCIPALES CALLES, AVENIDAS, ANDADORES, CERRADAS QUE COLINDAN CON LA VIVIENDA Y EL NEGOCIO DEL CLIENTE

PRINCIPALES REFERENCIAS DE UBICACIÓN	PRINCIPALES REFERENCIAS DE UBICACIÓN

REFERENCIAS DEL CLIENTE (PERSONAL Y FAMILIAR, QUE NO VIVAN EN EL MISMO DOMICILIO)				
N.º	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO FIJO (Incluir clave LADA)	TELÉFONO CELULAR	PARENTESCO O RELACIÓN
1	OLIVIA LLANOS	5520233093	0	N/A
2				23

¿USTED HA OCUPADO CARGOS PÚBLICOS DESTACADOS EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES?				
(Persona políticamente expuesta, entre otros: Jefe de estado, de Gobierno, Líder Político, Senador, Diputado, Presidente Municipal, miembro del Partido político, Judicial o Militar de cualquier gerarquía)				
NO	SI	CARGO DESEMPEÑADO	DEPENDENCIA	PERIODO
		N/A	N/A	23
ESPOSO(A), CONCUBINO(A), MADRE, PADRE, ABUELO(A), HIJA(O), NIETO, HERMANO, SOBRINO, CUÑADO				
NO	SI	NOMBRE FAMILIAR	PARENTESCO	
		N/A	N/A	
CARGO DEPEMPEÑADO		DEPENDENCIA		PERIODO

INFORMACIÓN PREFERENCIA AL PROPIETARIO REAL												
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)								
FECHA DE NACIMIENTO(dd/mm/aa)		ENTIDAD DE NACIMIENTO		NACIONAIDAD		SEXO		ESTADO CIVIL (Marque con una X)				
01/01/0001						M H X		SOLTERO(A) X	CASADO(A)	VIUDO(A)	DIVORCIADO(A)	UNION LIBRE
No. CRED. IFE o INE		CURP		RFC								
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una X)					ROL EN EL HOGAR (Marque con una X)				No. HIJOS	No. DE DEPEDIENTES		
SIN INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	SECUNDARIA X	BACHILLERATO	LICENCIATURA	POSGRADO	JEFE(A) X		PAREJA	HIJO(A)	0		

OCUPACIÓN		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO			
		0		0					
DOMICILIO									
CALLE, AVENIDA ANDADOR, CERRADA, CALLEJON, MANZANA, LOTE				No. EXTERIOR		No. INTERIOR		COLONIA O LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL		DELEGACIÓN MUNICIPIO		ESTADO		TIEMPO DE RESIDENCIA		No. DE HABITANTES	
0								0	

INFORMACIÓN REFERENTEAL PROVEEDOR DE RECURSOS HUMANOS												
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)								
FECHA DE NACIMIENTO(dd/mm/aa)		ENTIDAD DE NACIMIENTO		NACIONAIDAD		SEXO		ESTADO CIVIL (Marque con una X)				
01/01/0001						M H X		SOLTERO(A) X	CASADO(A)	VIUDO(A)	DIVORCIADO(A)	UNIÓN LIBRE
No. CRED. IFE o INE		CURP		RFC								
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una X)					ROL EN EL HOGAR (Marque con una X)				No. HIJOS	No. DE DEPEDIENTES		
SIN INSTRUCCIÓN X	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	LICENCIATURA	JEFE(A) X		PAREJA	HIJO(A)	0	0		

OCUPACIÓN		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO			
		0		0					
DOMICILIO									
CALLE, AVENIDA ANDADOR, CERRADA, CALLEJON, MANZANA, LOTE				No. EXTERIOR		No. INTERIOR		COLONIA O LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL		DELEGACIÓN MUNICIPIO		ESTADO		TIEMPO DE RESIDENCIA		No. DE HABITANTES	
0								0	

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

NOMBRE Y PUESTO DE QUIEN ENTREVISTO
PUESTO_____

NOMBRE Y FIRMA GERENTE SUCURSAL

Declaro bajo protesta de decir la verdad que la información asentada y los documentos proporcionados para esta solicitud son verdaderos y correctos, así mismo me encuentro voluntariamente enterado del contenido del aviso de privacidad de ASESORIA Y SERVICIO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR y sus alcances legales con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de los particulares y su reglamento para lo cual otorgo de manera voluntaria el más amplio consentimiento y facultad a la empresa ASESORIA Y SERVICIO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR a utilizar mis datos personales. ASESORIA Y SERVICIO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR se reserva el derecho de cambiar, modificar, complementar y/o alterar presente aviso, en cualquier momento, en cuyo caso se hará de su conocimiento a través de los medios que establezca la legislación en la materia