

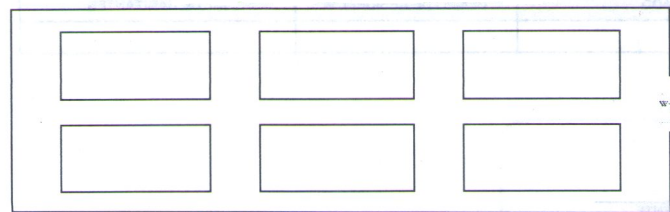
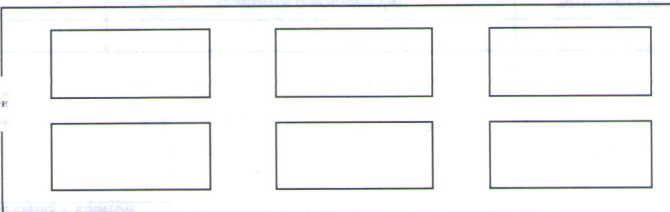
FICHA DE DATOS

DATOS GENERALES														
<b>GARCIA</b>			<b>PEREZ</b>			<b>ADRIANA</b>								
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)								
01/09/1999		SUP		H X		M		SOLTERO(A)	CASADO(A)	VIUDO(A)	DIVORCIADO(A)	UNION LIBRE		
No. CRED. IFE O INE		CURP		ADGAPE010192		RFC		ADGAPE010192						
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una X)						ROL DEL CLIENTE EN EL HOGAR (Marque con una X)								
SIN INSTRUCCION X		PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		LICENCIATURA		POSGRADO		JEFA X	PAREJA	HIJO(A)
No. DE HIJOS		DEP. ECONOMICOS		TELÉFONO FIJO (Incluir clave LADA)		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO						
0		0		59874512		0								

DOMICILIO					
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC			No. EXTERIOR	No. INTERIOR	COLONIA O LOCALIDAD
FUENTES			45		
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ESTADO		TIEMPO DE RESIDENCIA
	AGUASCALIENTES		AGUASCALIENTES		No. DE HABITANTES
					4
CONDICIÓN DE PROPIEDAD DEL INMUEBLE (Marque con una X)					
PROPIO X		RENTADO		PRESTADO	
				FAMILIAR	

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

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO							
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC			No. EXTERIOR	No. EXTERIOR	COLONIA O LOCALIDAD		
CÓDIGO POSTAL			DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ESTADO		TIEMPO DE RESIDENCIA
0							0
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL NEGOCIO			TIPO DE ESTABLECIMIENTO			No. DE EMPLEOS	
			FIJO X			SEMIFUO	
			AMBULANTE			PERMANENTE	
						0	
						EVENTUALES	
						0	
GIRO PRINCIPAL			INGRESO MENSUAL			0.00	
OTRAS ACTIVIDADES			INGRESO MENSUAL			0.00	

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE	COQUIS 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	TIEMPO DE CONOCERLO
1		0	0	N/A	
2					

¿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	
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 INSTRUCCION X	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	LICENCIATURA	POSGRADO	JEFE(A) X	PAREJA	HIJO(A)	0

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

INFORMACION REFERENTEAL PROVEEDOR DE RECURSO 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)	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 INSTRUCCION X	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	LICENCIATURA	JEFE(A) X	PAREJA	HIJO(A)	0	0

OCUPACION		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
		0		0			
DOMICILIO							
CALLE, AVENIDA ANDADOR, CERRADA, CALLEJON, MANZANA, LOTE		No. EXTERIOR	No. INTERIOR	COLONIA O LOCALIDAD			
CODIGO 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