

APOYO Y SERVICIO PARA EL DESARROLLO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR

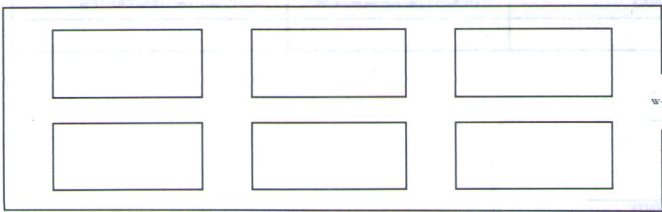
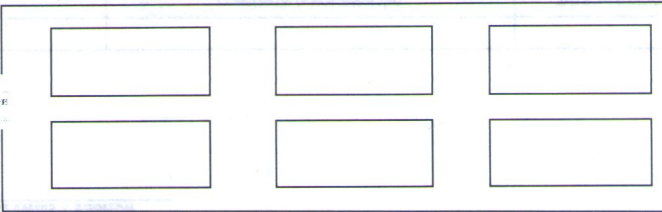
CELULA DEL CLIENTE

| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------|------------------|------------------------------------|--------------|--|------|--------------------|----------|---------------|-------------|
| GARCIA | | | PEREZ | | | ADRIANA | | | | | |
| 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) | | | | | |
| 02/11/1999 | | 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 INSTRUCCIÓN X | | PRIMARIA | SECUNDARIA | BACHILLERATO | LICENCIATURA | POSGRADO | JEFA | PAREJA | HIJO(A) | | |
| No. DE HIJOS | | DEP. ECONÓMICOS | | 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 |
| 20158 | AGUASCALIENTES | | AGUASCALIENTES | | No. DE HABITANTES |
| CONDICIÓN DE PROPIEDAD DEL INMUEBLE (Marque con una X) | | | | | |
| PROPIO | | RENTADO | | PRESTADO | |
| | | | | FAMILIAR | |

| DATOS GENERALES DEL ESPOSO(A) ó CONCUBINO(A) | | | |
|--|--|------------------|---------------|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | |
| OCUPACIÓN | | TELÉFONO TRABAJO | TELÉFONO CASA |
| | | 5465454 | 0 |
| | | | 0 |

| INFORMACIÓN DEL NEGOCIO | | | | | | | |
|--|------------------------|--|-------------------------|--------------|---------------------|--------------------------|---|
| CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC | | | No. EXTERIOR | No. EXTERIOR | COLONIA O LOCALIDAD | | |
| CÓDIGO POSTAL | DELEGACIÓN O MUNICIPIO | | ESTADO | | TELÉFONO | TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO | |
| 0 | | | | | 0 | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL NEGOCIO | | | TIPO DE ESTABLECIMIENTO | | | No. DE EMPLEOS | |
| | | | FIJO X | SEMIFUJO | AMBULANTE | PERMANENTE | 1 |
| GIRO PRINCIPAL | | | INGRESO MENSUAL | | | 0.00 | |
| OTRAS ACTIVIDADES | | | INGRESO MENSUAL | | | 0.00 | |

| CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE | | | | CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | | | |  | | | |
| <p>REGISTRE EL NOMBRE DE LAS PRINCIPALES CALLES, AVENIDAS, ANDADORES, CERRADAS QUE COLINDAN CON LA VIVIENDA Y EL NEGOCIO DEL CLIENTE</p> | | | | | | | |
| 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 | | 654856454654 | 0 | | |
| 2 | | | | | |

| | | | | | |
|---|----|-------------------|-------------|---------|--|
| ¿USTED HA OCUPADO CARGOS PÚBLICOS DESTACADOS EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES? | | | | | |
| (Pesona 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 | |
| | | | | | |
| ESPOSO(A), CONCUBINO(A), MADRE, PADRE, ABUELO(A), HIJA(O), NIETO, HERMANO, SOBRINO, CUÑADO | | | | | |
| NO | SI | NOMBRE FAMILIAR | PARENTESCO | | |
| | | | | | |
| | | 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 <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> | | SOLTERO(A) <input checked="" type="checkbox"/> | | CASADO(A) <input type="checkbox"/> | VIUDO(A) <input type="checkbox"/> | DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> | UNION LIBRE <input type="checkbox"/> |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIMARIA <input type="checkbox"/> | SECUNDARIA <input type="checkbox"/> | BACHILLERATO <input type="checkbox"/> | LICENCIATURA <input type="checkbox"/> | POSGRADO <input type="checkbox"/> | JEFE(A) <input checked="" type="checkbox"/> | PAREJA <input type="checkbox"/> | HIJO(A) <input type="checkbox"/> | 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 <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> | | SOLTERO(A) <input checked="" type="checkbox"/> | | CASADO(A) <input type="checkbox"/> | VIUDO(A) <input type="checkbox"/> | DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> | UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIMARIA <input type="checkbox"/> | SECUNDARIA <input type="checkbox"/> | BACHILLERATO <input type="checkbox"/> | LICENCIATURA <input type="checkbox"/> | JEFE(A) <input checked="" type="checkbox"/> | PAREJA <input type="checkbox"/> | HIJO(A) <input type="checkbox"/> | 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 el presente aviso, en cualquier momento, en cuyo caso se hará de su conocimiento a través de los medios que establezca la legislación en la

