

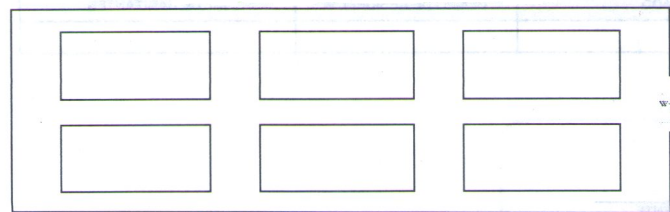
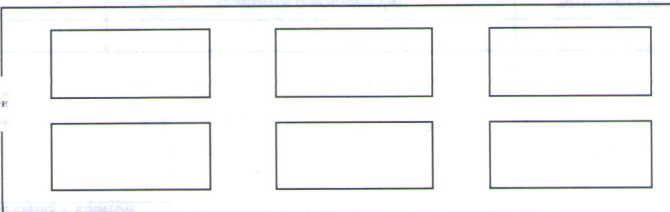
**FICHA DE DATOS**

DATOS GENERALES									
<b>RAMIREZ</b>			<b>BAUTIZTA</b>			<b>AGATHA</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)			
05/02/1995		CDF		H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		SOLTERO(A) <input checked="" type="checkbox"/>		CASADO(A) <input type="checkbox"/>	VIUDO(A) <input type="checkbox"/>
No. CRED. IFE O INE		6546513213168		CURP		RABA950205HDF		RFC	RABA950205HDF
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una X)									
SIN INSTRUCCION		PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		LICENCIATURA <input checked="" type="checkbox"/>	
No. DE HIJOS		DEP. ECONOMICOS		TELÉFONO FIJO (Incluir clave LADA)		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
0		2		55885696		852546512		agatha@outlook.com	

DOMICILIO				
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC			No. EXTERIOR	No. INTERIOR
65			204	
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ESTADO	TIEMPO DE RESIDENCIA
6700	CUAUHTEMOC		CIUDAD DE MEXICO	5
CONDICIÓN DE PROPIEDAD DEL INMUEBLE (Marque con una X)				
PROPIO <input checked="" type="checkbox"/>		RENTADO <input type="checkbox"/>		PRESTADO <input type="checkbox"/>
FAMILIAR <input type="checkbox"/>				

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

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO							
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC			No. EXTERIOR	No. EXTERIOR	COLONIA O LOCALIDAD		
65			204				
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ESTADO		TIEMPO DE RESIDENCIA	No. DE HABITANTES	
6700	CUAUHTEMOC		CIUDAD DE MEXICO		55885696		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL NEGOCIO			TIPO DE ESTABLECIMIENTO			No. DE EMPLEOS	
			FIJO <input checked="" type="checkbox"/>	SEMIFUJO <input type="checkbox"/>	AMBULANTE <input type="checkbox"/>	PERMANENTE	1
GIRO PRINCIPAL			INGRESO MENSUAL			3500.00	
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
1	ANTONIO OROZCO	88455132	546461321	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	18 AÑOS
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									
RAMIREZ		DIAZ		EDUARDO					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)					
FECHA DE NACIMIENTO(dd/mm/aa)		ENTIDAD DE NACIMIENTO		NACIONAIDAD		SEXO		ESTADO CIVIL (Marque con una X)	
30/09/1994		MEXICO		MEXICANA		M H X		SOLTERO(A) X CASADO(A) VIUDO(A) DIVORCIADO(A) UNION LIBRE	
No. CRED. IFE o INE		6546868461		CURP		RADE9409HDF		RFC	
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una X)		ROL EN EL HOGAR (Marque con una X)		No. HIJOS		No. DE DEPEDIENTES			
SIN INSTRUCCION		PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		LICENCIATURA X POSGRADO	
								JEFE(A) X PAREJA HIJO(A)	
								0	

OCUPACION		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
EMPRESARIO		55885693		5527196580		eddy_9409@outlook.com	
DOMICILIO							
CALLE, AVENIDA ANDADOR, CERRADA, CALLEJON, MANZANA, LOTE				No. EXTERIOR		No. INTERIOR	
DR. BARRAGAN				161		f-101	
CODIGO POSTAL				DELEGACIÓN MUNICIPIO		ESTADO	
6720				CUAUHTEMOC		CIUDAD DE MEXICO	
						TIEMPO DE RESIDENCIA	
						23 años	
						No. DE HABITANTES	
						4	

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	
								5	

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