

# CREE CE MAS, S.A. DE C.V.

## SOLICITUD DE CREDITO

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES(S):			APELLIDO PATERNO:			APELLIDO MATERNO:				
SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO : / / DIA MES AÑO		CVE. ELECTOR: CURP: RFC:			LUGAR DE NACIMIENTO:		PROFESIÓN U OFICIO:		
ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> PADRE SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> U. LIBRE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/>			REGIMEN: SEPARACIÓN DE BIENES: <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL: <input type="checkbox"/>		NIVEL ESCOLAR: SIN ESTUDIOS <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> PREPARATORIA <input type="checkbox"/> TECNICA <input type="checkbox"/> PROFESIONISTA <input type="checkbox"/>			NUMERO DE HIJOS:	NO. DE DEP. ECONOMICOS:	
DOMICILIO/CALLE:			NO. EXT.	NO. INT.	COLONIA O BARRIO:			MUNICIPIO:		
CIUDAD O LOCALIDAD:			C.P.	REFERENCIA DE UBICACIÓN (ENTRE QUE CALLES):						
TIEMPO EN VIVIENDA:			TELEFONO:		CELULAR:	CORREO ELECTRONICO:				
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/> RENTADA <input type="checkbox"/> PAGANDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>			NOMBRE DEL DUEÑO (SI ES RENTADA Y/O FAMILIAR) :				TELEFONO :			

### DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE (S) Y APELLIDOS :			FECHA DE NACIMIENTO: / / DÍA MES AÑO			OCUPACIÓN:		
¿TRABAJA ACTUALMENTE? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>			NOMBRE DE LA EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO:			COMERCIANTE <input type="checkbox"/> EMPRESARIO <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO O JUBILADO <input type="checkbox"/> HOGAR <input type="checkbox"/>		
PUESTO Y/O CARGO:		SUELDO MENSUAL: \$	DOMICILIO DE LA EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO:			TELÉFONO:		

### DATOS DEL NEGOCIO

GIRO DEL NEGOCIO:			NOMBRE DEL NEGOCIO:					
TIEMPO DESARROLLANDO LA ACTIVIDAD:	TIEMPO EN LA ACTIVIDAD ACTUAL:	TIPO DE LOCAL: ESTABLECIDO <input type="checkbox"/> NO ESTABLECIDO <input type="checkbox"/>			TIEMPO EN LA UBICACIÓN ACTUAL:			
DOMICILIO/CALLE:	NO. EXTERIOR	NO. INTERIOR:	COLONIA O BARRIO:		MUNICIPIO:			
C.P.	REFERENCIA DE UBICACIÓN (ENTRE QUÉ CALLES):	TELEFONO:	¿EL LOCAL ES? PROPIO <input type="checkbox"/> RENTADO <input type="checkbox"/> PAGANDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL DUEÑO (SI ES RENTADO O FAMILIAR)			
EMPLEADOS PERMANENTES:	EMPLEADOS EVENTUALES:	FUENTE DE OTROS INGRESOS: PENSIÓN <input type="checkbox"/> APOYO FAMILIAR <input type="checkbox"/> APOYO GOBIERNO <input type="checkbox"/> REMESAS <input type="checkbox"/> OTRO NEGOCIO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>						

### DATOS DEL LABORALES (SI EL SOLICITANTE ES ASALARIADO)

NOMBRE DE LA EMPRESA:			DOMICILIO DE LA EMPRESA:					
TELEFONO:	PUESTO Y/O CARGO:		ANTIGÜEDAD:	SUELDO MENSUAL: \$				

# CREE CE MAS, S.A. DE C.V.

## REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	TELÉFONO	PARENTESCO	Vo. Bo.

## REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE DE LA PERSONA O EMPRESA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	RELACION	Vo. Bo.

## REFERENCIA BANCARIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA

## \*INFORMACIÓN AL SOLICITANTE

¿TIENE USTED FAMILIARES QUE OCUPEN PUESTOS DIRECTIVOS (1ER. NIVEL) EN LA EMPRESA. ?	¿OCUPA USTED O ALGUNOS DE SUS FAMILIARES PUESTOS DE ALTA RELEVANCIA EN EL SERVICIO PÚBLICO? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NOMBRE: _____
---	--

## DATOS DE CREDITOS SOLITADOS

CONDICIONES DEL CRÉDITO SOLICITADO	PRESTAMO N. _____ FECHA:	PRESTAMO N. _____ FECHA:	PRESTAMO N. _____ FECHA:
MONTO SOLICITADO			
CUOTA QUE PUEDE PAGAR			
PLAZO SOLICITADO			
DESTINO DEL PRESTAMO CT= Capital de trabajo IF = Inversión/Activo Fijo			
INSTITUCIÓN DE COBRO DE ORDEN DE PAGO			

### DECLARA EL CLIENTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:

1. los datos asentados en la presente solicitud son correctos y se obtuvieron mediante entrevista personal con el cliente, autorizando a la financiera, para que los compruebe a su entera satisfacción.
2. es la persona que se beneficiara en forma directa con el recurso que se le llegara a otorgar, toda vez que actúa en forma personal y no a nombre de un tercero.
3. el recurso del préstamo solicitado en caso de obtenerlo, los destinara para fines lícitos. así mismo el cliente autoriza a la financiera, para que realice las investigaciones que considere necesarias para la autorización del crédito.

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE (POR CADA PRESTAMO SOLICITADO)			
NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR			
FECHA DE SOLICITUD: /        / DIA        MES        AÑO	NO. DEL CLIENTE	NO. DE CREDITO	

### OBSERVACIONES:

NOTA: FAVOR DE CANCELAR CON UNA DIAGONAL, LAS CELDAS QUE NO SE UTILICEN AL MOMENTO DE RECABAR LA INFORMACIÓN.

# CREE CE MAS, S.A. DE C.V.

## DATOS ECONÓMICOS DEL CLIENTE

<b>Número de Folio:</b>	<b>Fecha:</b>	<b>Promotor:</b>		
<b>I. DATOS GENERALES</b>				
<b>Nombre:</b>	<b>Sexo:</b>	<b>Masculino.      Femenino</b>		
<b>III. INFORMACIÓN FINANCIERA</b>				
<b>Principal fuente de ingresos</b>				
<b>Salario</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Negocio Propio</b>	<b>Patrimonio/Ahorro/Pensión</b>	<b>Rentas</b>
<b>Ingreso Mensual Aproximado: \$</b>		<b>Referenciado por:</b>		
<b>IV. INFORMACIÓN DE GASTOS PERSONALES:</b>				
<b><u>CONCEPTOS DEL GASTO</u></b>		<b><u>IMPORTES GASTADOS</u></b>		
ALIMENTACIÓN:		\$		
VESTIMENTA:		\$		
RENTA:		\$		
LUZ ELÉCTRICA:		\$		
AGUA POTABLE:		\$		
TELÉFONO:		\$		
TELEVISIÓN POR CABLE:		\$		
TRANSPORTE:		\$		
GASTOS MEDICOS		\$		
EDUCACIÓN, COLEGIATURAS:		\$		
EMPLEADOS A SU CARGO		\$		
OTROS PRESTAMOS PERSONALES:		\$		