

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CRÉDITO "MEJORAVIT REMODELACIÓN"



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE

*NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)	CURP	R.F.C.
*APELLIDO PATERNO	*APELLIDO MATERNO	
*NOMBRE (S)		
*DOMICILIO ACTUAL DEL DERECHOHABIENTE		
*CALLE Y NÚMERO		
*COLONIA O FRACCIONAMIENTO	*ENTIDAD	
*MUNICIPIO O DELEGACIÓN	*CÓDIGO POSTAL	
TIPO DE IDENTIFICACION	NÚMERO IDENTIFICACION)	FECHA VALIDEZ IDENTIFICACIÓN
*TELÉFONO: LADA NÚMERO	CELULAR: NÚMERO	*GÉNERO: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
CORREO ELECTRÓNICO:		
*ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/>	RÉGIMEN PATRIMONIAL DEL MATRIMONIO: SEPARACIÓN DE BIENES <input type="radio"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="radio"/> SOCIEDAD LEGAL <input type="radio"/>	
LA VIVIENDA QUE ACTUALMENTE HABITA ES: PROPIA <input type="radio"/> DE FAMILIARES <input type="radio"/>	NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____	
NIVEL DE ESCOLARIDAD: SIN ESTUDIOS <input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> SECUNDARIA <input type="radio"/> PREPARATORIA <input type="radio"/> TÉCNICO <input type="radio"/> LICENCIATURA <input type="radio"/> POSGRADO <input type="radio"/>		
*NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRÓN	NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL (NRP)	
TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL DERECHOHABIENTE: LADA NÚMERO EXTENSIÓN		
HORARIO LABORAL DEL DERECHOHABIENTE: _____ A _____		

2. REFERENCIAS FAMILIARES DEL DERECHOHABIENTE

*APELLIDO PATERNO	*APELLIDO PATERNO
*APELLIDO MATERNO	*APELLIDO MATERNO
*NOMBRE (S)	*NOMBRE (S)
*TELÉFONO: LADA NÚMERO	*TELÉFONO: LADA NÚMERO
CELULAR: NÚMERO	CELULAR: NÚMERO

3. DATOS PARA DETERMINAR EL MONTO DE CRÉDITO

A.- EN CASO DE TENER DESCUENTOS FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: DERECHOHABIENTE	
DESCUENTO MENSUAL POR PENSIÓN ALIMENTICIA (En su caso)	\$ _____ (sin centavos)
B.- PLAZO DEL CREDITO	
12 MESES <input type="radio"/> 18 MESES <input type="radio"/> 24 MESES <input type="radio"/> 30 MESES <input type="radio"/>	
C.- EN CASO DE ASI NECESITARLO PROPORCIONE EL MONTO PARA PAGO DE MANO DE OBRA	\$ _____ (sin centavos)
D.- MONTO DE CREDITO SOLICITADO:	\$ _____ (sin centavos)

4. DATOS PARA ABONO EN CUENTA DEL CRÉDITO (PARA SER LLENADO POR PERSONAL DEL INFONAVIT)

TITULAR
NÚMERO DE CRÉDITO OTORGADO POR INFONAVIT _____
NÚMERO DE TARJETA _____

Ciudad de _____ a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA DEL DERECHOHABIENTE

En el Infonavit todos los trámites son gratuitos.