

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

UNIVERSIDAD		PLAN DE ESTUDIOS:	<input type="checkbox"/> SEMESTRAL	<input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL	CARRERA
NÚMERO DE MATRÍCULA		CICLO ESCOLAR A INSCRIBIR			
DATOS PERSONALES					
NOMBRE					EDAD
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO	<input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE	DEPENDIENTES ECONÓMICOS
				EDADES:	
NÚMERO DE HERMANOS, ADEMÁS DEL SOLICITANTE, DEPENDIENTES DEL INGRESO FAMILIAR QUE ESTEN ESTUDIANDO EL NIVEL LICENCIATURA			NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	
				DÍA	MES
NOMBRE DEL TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD:			AÑO		

DOMICILIOS					
ALUMNO		PADRES		FAMILIAR MÁS CERCANO	
CORREO ELECTRÓNICO		PADRE		NOMBRE	
# CELULAR ALUMNO:		MADRE			
CALLE Y No.		CALLE Y No.		CALLE Y No.	
COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
CASA DONDE HABITA ES		CASA DONDE HABITA ES		CASA DONDE HABITA ES	
<input type="checkbox"/> PROPIA	<input type="checkbox"/> RENTADA	<input type="checkbox"/> PRESTADA	<input type="checkbox"/> PROPIA	<input type="checkbox"/> RENTADA	<input type="checkbox"/> PRESTADA

DATOS LABORALES DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN EL INGRESO FAMILIAR						
VIVE CON EL ALUMNO SI/NO	ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA EMPRESA	ANTIGÜEDAD	PUESTO	TELÉFONO	INGRESO MENSUAL
ALUMNO	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					
CONYUGE O HERMANOS	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					
PADRE	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					
MADRE	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					
SOSTÉN ECONÓMICO	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					
EN CASO DE QUE EL ALUMNO RENTE, ANOTE EL IMPORTE DE LA RENTA MENSUAL		ANOTE EL IMPORTE DE GASTOS MENSUALES FAMILIARES (ALIMENTACIÓN, LUZ, AGUA, TELÉFONO, GAS, RENTA, COLEGIATURA Y OTROS)			TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES	

REFERENCIAS PERSONALES				
ANOTE LOS DATOS DE TRES PERSONAS QUE NO SEAN FAMILIARES Y QUE TENGAN CUANDO MENOS CINCO AÑOS DE CONOCERLO				
NOMBRE	DOMICILIO	OCUPACIÓN	¿ACEPTARÍA SER SU AVAL EN ALGÚN CRÉDITO?	TELÉFONO

DATOS LABORALES DEL AVAL 1						
NOMBRE	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO	<input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE	CALLE Y No.	TELÉFONO:
COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		C.P.	CASA DONDE HABITA ES	TIENE AUTOMÓVIL	MODELO
		<input type="checkbox"/> PROPIA	<input type="checkbox"/> RENTADA	<input type="checkbox"/> DE FAMILIAR PRESTADA	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA EMPRESA		ANTIGÜEDAD	PUESTO	TELÉFONO	INGRESO MENSUAL
AVAL	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					
CONYUGE	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

UNIVERSIDAD	
NÚMERO DE MATRÍCULA	

PLAN DE ESTUDIOS:	<input type="checkbox"/> SEMESTRAL	<input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL	CARRERA
CICLO ESCOLAR A INSCRIBIR			

DATOS LABORALES DEL AVAL 2 (EN SU CASO)

NOMBRE															
APELIDO PÁTERNO					APELIDO MATERNO					NOMBRE (S)					
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO	<input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE	CALLE Y No.					TELÉFONO:					
COLONIA		DELEGACIÓN O MUNICIPIO			C.P.	CASA DONDE HABITA ES			TIENE AUTOMÓVIL		MODELO				
						PROPIA RENTADA	<input type="checkbox"/>	DE FAMILIAR PRESTADA	<input type="checkbox"/>	NO SI	<input type="checkbox"/>				
ACTIVIDAD		NOMBRE DE LA EMPRESA			ANTIGÜEDAD	PUESTO		TELÉFONO		INGRESO MENSUAL					
AVAL	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>													
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>													
CONYUGE	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>													
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>													

DATOS LABORALES DEL AVAL 3 (EN SU CASO)

NOMBRE															
APELIDO PÁTERNO					APELIDO MATERNO					NOMBRE (S)					
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO	<input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE	CALLE Y No.					TELÉFONO:					
COLONIA		DELEGACIÓN O MUNICIPIO			C.P.	CASA DONDE HABITA ES			TIENE AUTOMÓVIL		MODELO				
						PROPIA RENTADA	<input type="checkbox"/>	DE FAMILIAR PRESTADA	<input type="checkbox"/>	NO SI	<input type="checkbox"/>				
ACTIVIDAD		NOMBRE DE LA EMPRESA			ANTIGÜEDAD	PUESTO		TELÉFONO		INGRESO MENSUAL					
AVAL	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>													
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>													
CONYUGE	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>													
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>													

REQUISITOS

Requisitos Solicitante

- Haber sido aceptado o ser alumno de la UNIVERSIDAD
- Mexicano por nacimiento
- Persona física de 18-50 años de edad
- Promedio mínimo general de 7.0 en el último ciclo escolar
- Cursar al menos 5 materias en cada ciclo escolar

Accesorios

- Realizar el pago correspondiente a:
 - Investigación en el Buró de crédito (Acreditado y Aval (es))
 - Pago de estudio Socioeconómico
 - Seguro de Vida (al momento de la contratación del crédito)
 - Comisión por apertura del crédito 3.00% (conforme se disponga del crédito)

Requisitos Aval (es)

- Aval entre 18-65 años de edad
- Buen comportamiento crediticio
- Propietario de un bien inmueble de preferencia libre de gravamen

ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

Documentación:

- Entregar en original
 - Solicitud de crédito debidamente requisitada.
 - Una Fotografía tamaño infantil del solicitante
 - Carta de autorización para Buró de Crédito del Solicitante
 - Carta de autorización para Buró de Crédito del(los) aval(es)
 - Formato de Relación Patrimonial del (los) aval(es)

Entregar en fotocopia

- Certificado de Estudios del último grado escolar cursado.
- Comprobante de domicilio solicitante reciente (máximo 30 días)
- Comprobante de domicilio del(los) aval(es) (máx. 30 días)
- Comprobantes de ingresos familiares (últimos dos meses)
- Comprobantes de ingresos del(los) aval(es) (últimos dos meses)
- Acta de nacimiento del solicitante
- Acta de nacimiento del(los) aval(es)
- En su caso, Acta de matrimonio del solicitante
- Identificación Oficial con fotografía y firma del solicitante
- Identificación Oficial con fotografía y firma del(los) aval(es)
- En su caso, acta de matrimonio del(los) aval(es)
- Escritura de propiedad de un inmueble con datos de inscripción en el RPPyC a nombre del aval

Financiera Educativa de México, S.A. de C.V., SOFOL, sabe de la importancia de la información proporcionada por nuestros clientes, avales y garantes; por lo que sus datos personales estarán protegidos. Para mayor información usted podrá consultar el Aviso de Privacidad FINEM que se encuentra disponible en nuestra página de Internet: www.finem.com.mx

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información contenida en el presente documento, es fidedigna, cierta y veraz. Asimismo manifiesto que los recursos para cubrir el servicio de la deuda (principal y accesorios) son de procedencia lícita.

El suscrito por mi propio derecho y desde este momento declaro que en la presente solicitud de crédito, durante el proceso para su otorgamiento y mientras se encuentre vigente el mismo, actuaré en todo momento a nombre y por cuenta propia

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS



Por este medio autorizo expresamente a FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. Sociedad Financiera de Objeto Limitado, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y, en todo caso, durante el tiempo que mantenamos relación jurídica.

Nombre del Acreditado:	
R.F.C.:	
CURP:	
CLAVE DE ELECTOR (IFE -Credencial de Elector)	
Domicilio: (calle, Número exterior-interior, colonia código postal, ciudad, municipio, estado.)	
Teléfono particular	
Estado civil:	
Régimen Matrimonial:	Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/>

- ANEXOS:
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA DE MATRIMONIO (EN SU CASO)

PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO			
SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO LIMITADO			
VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN	FECHA DE CONSULTA	FOLIO DE CAPTURA (SIST BURO DE CRÉDITO)	NOMBRE DEL USUARIO DE LA CONSULTA

Estoy consiente y acepto que este documento quede bajo propiedad de FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado y/o Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma del solicitante

Lugar y fecha de firma

Por este medio autorizo expresamente a FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. Sociedad Financiera de Objeto Limitado, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y, en todo caso, durante el tiempo que mantenamos relación jurídica.

Nombre del sostén económico:	
R.F.C.:	
CURP:	
CLAVE DE ELECTOR (IFE -Credencial de Elector)	
Domicilio: (calle, Número exterior-interior, colonia código postal, ciudad, municipio, estado.)	
Teléfono particular	
Estado civil:	
Régimen Matrimonial:	Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/>

- ANEXOS:
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA DE MATRIMONIO (EN SU CASO)

PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO			
SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO LIMITADO			
VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN	FECHA DE CONSULTA	FOLIO DE CAPTURA (SIST BURO DE CRÉDITO)	NOMBRE DEL USUARIO DE LA CONSULTA

Estoy consiente y acepto que este documento quede bajo propiedad de FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado y/o Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma del solicitante

Lugar y fecha de firma

Por este medio autorizo expresamente a FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. Sociedad Financiera de Objeto Limitado, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y, en todo caso, durante el tiempo que mantenamos relación jurídica.

Nombre del aval:	
R.F.C.:	
CURP:	
CLAVE DE ELECTOR (IFE -Credencial de Elector)	
Domicilio: (calle, Número exterior-interior, colonia código postal, ciudad, municipio, estado.)	
Teléfono particular	
Estado civil:	
Régimen Matrimonial:	Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/>

- ANEXOS:
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA DE MATRIMONIO (EN SU CASO)

PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO			
SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO LIMITADO			
VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN	FECHA DE CONSULTA	FOLIO DE CAPTURA (SIST BURO DE CRÉDITO)	NOMBRE DEL USUARIO DE LA CONSULTA

Estoy consiente y acepto que este documento quede bajo propiedad de FINANCIERA EDUCATIVA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado y/o Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma del solicitante

Lugar y fecha de firma
