

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

INSTITUCION				PLAN DE ESTUDIOS:	<input type="checkbox"/> ANUAL	<input type="checkbox"/> SEMESTRAL	<input type="checkbox"/> OTRO
NUMERO DE MATRICULA				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"/> UNION LIBRE	DEPENDIENTES ECONOMICOS	EADAES:	
NUMERO DE HERMANOS, ADEMAS DEL SOLICITANTE, DEPENDIENTES DEL INGRESO FAMILIAR QUE ESTEN ESTUDIANDO EN INSTITUCIONES PRIVADAS					NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:					DIA MES AÑO		

DOMICILIOS							
PADRE			MADRE			TUTOR	
CORREO ELECTRONICO			CORREO ELECTRONICO			CORREO ELECTRONICO	
# CELULAR:			# CELULAR:			# CELULAR:	
CALLE Y No.			CALLE Y No.			CALLE Y No.	
COLONIA	DELEGACION O MUNICIPIO	COLONIA	DELEGACION O MUNICIPIO	COLONIA	DELEGACION O MUNICIPIO	COLONIA	DELEGACION O MUNICIPIO
CODIGO POSTAL	TELEFONO	CODIGO POSTAL	TELEFONO	CODIGO POSTAL	TELEFONO	CODIGO POSTAL	TELEFONO
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	<input type="checkbox"/> PROPIA	<input type="checkbox"/> RENTADA

DATOS LABORALES DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN EL INGRESO FAMILIAR						
VIVE CON EL ALUMNO SI/NO	ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA EMPRESA	ANTIGUEDAD	PUESTO	TELEFONO	INGRESO MENSUAL
PADRE	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					
MADRE	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					
TUTOR	EMPLEADO					
	POR SU CUENTA					
ANOTE EL IMPORTE DE GASTOS MENSUALES FAMILIARES (ALIMENTACION, LUZ, AGUA, TELEFONO, GAS, RENTA, COLEGIATURA Y OTROS)					TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES	

REFERENCIAS PERSONALES				
ANOTE LOS DATOS DE DOS PERSONAS QUE NO SEAN FAMILIARES Y QUE TENGAN CUANDO MENOS CINCO AÑOS DE CONOCERLO				
NOMBRE	DOMICILIO	OCUPACION	ACEPTARIA SER SU AVAL EN ALGUN CREDITO?	TELEFONO

REQUISITOS

Requisitos Solicitante	Accesorios
Ser Padre o tutor de un alumno aceptado por la Institución Educativa	Comisión por apertura del crédito 2.50% (al momento de la disposición del crédito)

ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

Documentación:	Entregar en fotocopia
Entregar en original	Comprobante de domicilio solicitante reciente (máximo 30 días)
Solicitud de crédito debidamente requisitada.	Comprobantes de ingresos familiares (últimos dos meses)
Carta de autorización para consulta del Buró de Crédito	Identificación Oficial con fotografía y firma del solicitante

Financiera Educativa de México, S.A. de C.V., SOFOL, sabe de la importancia de la información proporcionada por nuestros clientes, avals 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 SOLICITANTE

FECHA

AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO PERSONAS FISICAS

Por este medio autorizo expresamente a FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, 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 MEXICO, 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 mantengamos relación jurídica.

Nombre:	
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"/>

Datos del Empleo Actual

Nombre de la Empresa	
Cargo	
Domicilio	
Teléfono(s) y Ext.(s)	

Datos de Crédito:

Monto solicitado y Moneda:	
Tipo de crédito:	

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, 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

Nombre y Firma del solicitante

Lugar y fecha de firma

Anexos:

- IDENTIFICACION OFICIAL
 COMPROBANTE DE DOMICILIO

Para uso exclusivo de FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado			
Vigencia de la autorización			
Fechas de consulta:			
Folio de captura - sistema del Buró de Crédito			
Nombre del usuario de la consulta			