

**FORMATO:**

Solicitud de Crédito Bancos Comunales

NR:

00

CÓDIGO:

8.5.1

ÁREA:

BC

EMISIÓN:

18/08/2017

CONS:

07

SOLICITUD DE CRÉDITO**GÉNERO:** M F

Nombre (s): _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Fecha de Nacimiento:

día	mes	año			

 Entidad Federativa de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ CURP: _____ RFC: _____

Domicilio: _____
calle número interior

colonia municipio

Años de vivir en el domicilio: _____ casa: Propia Renta Teléfono: _____

Estado civil: Soltera Casada Divorciada Unión Libre Viuda

Dependientes Económicos 0 1 a 2 3 a 4 5 a 6 7 o más

Actividad a realizar: _____

Crédito Solicitado \$ _____ Firma: _____

Medio por el cual se enteró de Emprendamos Juntos: _____

Referencias	Nombre	Dirección	Teléfono

Para uso exclusivo de Emprendamos Juntos

No. Gpo. : _____ **ID:** _____**AVISO DE PRIVACIDAD**

Los Datos Personales proporcionados por usted a LA ASOCIACIÓN CIVIL EMPRENDAMOS JUNTOS, la cual tiene su domicilio en Avenida Salvador Nava Martínez número 2992 del Fraccionamiento Tangamanga San Luis Potosí S.L.P, con motivo de los servicios de crédito y capacitación prestados por esta institución, subsidiarias y/o afiliadas, serán protegidos y resguardados de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, así como manejados con confidencialidad, limitando su uso a las siguientes finalidades: identificación, operación, administración y recuperación de crédito y el cumplimiento de las obligaciones legales de la Asociación pudiéndose transferir a terceros. El presente aviso podrá ser consultado en la página de internet <http://avisodeprivacidad.ejac.mx>, asimismo se hace de su conocimiento que los responsables del manejo de datos personales son los Directivos de la Asociación Civil.

TRANSFERENCIA, USO Y DIVULGACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

EMPRENDAMOS JUNTOS A.C. utiliza los datos personales de sus clientes exclusivamente para los fines señalados en el presente Aviso de Privacidad y los conserva por el tiempo que las disposiciones legales señalen. EMPRENDAMOS JUNTOS A.C. únicamente comparte y/o transfiere los datos personales de sus clientes con terceros como: (i) autoridades competentes, entidades de desarrollo y fondeadores directos, comités, personas y entidades externas de colocación y recuperación de financiamiento, auditores internos, externos directamente relacionados, (ii) con nuestros proveedores de servicios, (iii) en caso de que alguna disposición legal así lo señale, y (iv) en los supuestos señalados en el artículo 37 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares. Fuera de los casos enunciados, usted tiene la garantía de que sus datos no serán transferidos a terceras personas sin su expreso consentimiento.

Los Datos Personales se recaban y tratan de manera lícita conforme a las disposiciones establecidas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares. Usted podrá en cualquier momento solicitar a la ASOCIACIÓN CIVIL EMPRENDAMOS JUNTOS A.C., acceder, rectificar, cancelar u oponerse al uso de sus Datos Personales acudiendo al domicilio Avenida Salvador Nava Martínez número 2992 del Fraccionamiento Tangamanga San Luis Potosí S.L.P.

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO para el tratamiento de sus datos personales, a través de la solicitud respectiva, que podrá ser obtenida en forma gratuita en la página <http://avisodeprivacidad.ejac.mx>, y la cual deberá ser entregada al personal administrativo de Emprendamos Juntos A.C. mediante el acuse de recibo correspondiente con fecha y hora. Dicha solicitud indicará los requisitos y el procedimiento para el ejercicio de los derechos ARCO y/o para el tratamiento de sus datos personales.

Nombre y Firma de Conformidad _____ Fecha _____

CONSTANCIA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN QUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARA QUIEN SUSCRIBE PARA CUMPLIR LO DISPUESTO POR LA LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE OPERACIONES CON RECURSOS DE PROCEDENCIA ILÍCITA.

DATOS DE LA PERSONA			
Nombre:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Fecha y Lugar de Nacimiento:	Fecha Nacimiento	País de Nacimiento	Nacionalidad
Actividad, ocupación o profesión, giro o actividad del negocio:			

Domicilio de residencia:	Calle	Núm. Exterior	Núm. Interior
	Colonia	C.P.	
	Municipio o Delegación	Ciudad o Población	Estado
			País

Acto Celebrado: Contrato de Mutuo

Expediente de Crédito Número: _____

Teléfono: _____ **Ext.** _____

Correo electrónico: _____

Clave Única de Registro de Población: _____

Clave de Registro Federal de Contribuyentes: _____

	SI	NO	NOTAS
¿Actua Usted por su cuenta?			
¿Viene por encargo de alguien?			
Especificar quién es el dueño beneficiario			

BENEFICIARIO CONTROLADOR, DUEÑO BENEFICIARIO O APODERADO

TIPO	PERSONA	NOTAS

*RELACION DE DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN QUE PRESENTA QUIEN SUSCRIBE PARA CUMPLIR LO DISPUESTO POR LA LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE OPERACIONES CON RECURSOS DE PROCEDENCIA ILÍCITA

	Identificación oficial vigente.
	Constancia de Clave Unica de Registro de Población.
	Cédula de Identificación Fiscal, Constancia de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes.
	Comprobante de domicilio con antigüedad no mayor a tres meses, contrato de arrendamiento o comodato vigente registrado ante autoridad fiscal.
	Poder que acredita la personalidad del Representante.

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE O USUARIO/A