

Solicitud de Crédito Persona Física



En este acto reconozco haber leído el Aviso de Privacidad de PR Soporte Efectivo S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Multiple E.N.R. (en lo sucesivo, "PROSEF") con domicilio en Calle Versalles Ext. 21, Int. 404, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F., contenido en la página www.prosef.mx. Siendo así, en mi carácter de titular de los datos personales proporcionados a PROSEF, con la finalidad de que sean analizados como detalla el Aviso de Privacidad, otorgo mi consentimiento para que como responsable, PROSEF trate mis datos personales y pueda transferirlos para los propósitos y bajo las condiciones de confidencialidad y seguridad establecidas en dicho Aviso de Privacidad y la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Firma:

Fecha:

20 de Abril de 2016

Nombre Completo:

Roberto Rueda Grimaldo

Fecha de Elaboración:

20/04/16

Nombre Completo:

Roberto Rueda Grimaldo

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que para la solicitud de este crédito estoy actuando por cuenta propia"

Si lo manifiesto



NO lo manifiesto



REQUISITOS PARA EL TRAMITE DE CREDITO

SOLICITANTE

- > Solicitud de crédito 100% requisitada y firmada.
- > Comprobante de domicilio particular (luz, agua, predial, teléfono). máximo con 3 meses de antigüedad.
- > Identificación oficial vigente (IFE, pasaporte, cédula profesional).
- > Comprobante de ingresos (Últimos dos meses de recibos de nómina o en su defecto última declaración de impuestos del ejercicio inmediato anterior).
- > Estados de cuenta bancarios (últimos 3 meses).
- > Constancia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
- > Cédula de Identificación Fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

LISTA DE CARGOS PUBLICOS

ADMINISTRACION PUBLICA CENTRALIZADA: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Presidente de La República, Secretarios de Estado, Procurador General de La República, Consejero Jurídico del Ejecutivo Federal, Subsecretarios, Subprocuradores de La Procuraduría General de La República, Oficiales Mayores, Jefes o Coordinadores Generales de Unidad, Directores Generales, o sus Homólogos, así como Representantes en el Extranjero de La Procuraduría General de La República y de las Dependencias de la Administración Pública Federal. En adición a los titulares de los órganos desconcentrados, deben considerarse a los servidores públicos de segundo y tercer nivel de dichos órganos, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARAESTATAL: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Titulares, Servidores Públicos de Segundo y Tercer Nivel de conformidad con su estructura, Liquidadores, Representantes en el Extranjero de las Entidades de La Administración Pública Paraestatal, así como los miembros propietarios de las Juntas de Gobierno o Directiva, Consejos de Administración o Comités Técnicos, u Órganos equivalentes, según corresponda.

DATOS PERSONALES E INFORMACION DEL DOMICILIO

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Rueda		Grimaldo		Roberto	
Género	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento		Nacionalidad	
Masculino ☒ Femenino ☐	Día 09 Mes 03 Año 74	Mexico		Mexicana ☒ Extranjera ☐	
Entidad Federativa de Nacimiento	R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP		
Ciudad de Mexico	RUGR740309869		RUGR740309HDPDRB02		
Firma Electrónica (FIEL)	Estado Civil				
Casado B. Mcdos. ☐ Casado B. Spdos. ☐ Soltero(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión Libre ☐					
Nombre del Cónyuge o Concubina		Dependientes Económicos		Tipo de Vivienda	
				Propia ☒ Rentada ☐ Otra ☐	
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia		
Marcos Mendez	42 40 Lt 11		Santa Martha Acat Hg		
Delegación o Municipio	Ciudad / Población		Entidad Federativa		
Iztapalapa	Ciudad de Mexico		Mexico		
Código Postal	Tiempo de residir en el domicilio (años)	Teléfono particular (Incluir Lada)		Teléfono oficina (Incluir Lada)	
09510	18	55 44 74 37 46			
Teléfono Celular		E-mail personal		E-mail empresa	
477 344 9062		rr.grimaldo@gmail.com			

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa Aplicaciones Medicas Integrales		Actividad o Giro de la Empresa Salud
Área / Departamento / Sección Cadena Suministro	Puesto que desempeña Analista SAP	Ocupación / Profesión Ing. Informatica
Fecha de Ingreso 17-sep-12	Ingreso / Sueldo neto mensual 13,000.00	Ingresos Adicionales
		Procedencia del Ingreso Adicional

DATOS DE LA EMPRESA

Calle hoyos mateos	No. Exterior 38	No. Interior 	Colonia Mexcoac
Código Postal 03910	Ciudad / Población Mexico	Delegación / Municipio Benito Juarez	Entidad Federativa Ciudad de Mexico

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$) \$10,000	Destino del Crédito Personal	Plazo del Crédito (Meses) 12
Tipo de Crédito Solicitado Simple ☒ Cuenta Corriente ☐	Frecuencia de Pago Mensual ☐ Quincenal ☒	En qué forma desea recibir el Crédito Transferencia ☒ Cheque ☐
Datos para el depósito del Crédito		
Banco Bancomer	Cuenta 2932072068	Tipo Cuenta sin chequera CLABE 012180029320720687

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
Hector Rueda Grimaldo	55-2744-24-07	Hermano	Supervisor
Amistad	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
Elisa Bravo diaz	55-67-13-66-22	Amistad	Licenciada

ENTREVISTA PERSONAL

¿Los recursos con los que se liquidará el crédito proceden de actividades lícitas? SI ☒ NO ☐

¿Desempeña actualmente, ha desempeñado o existe la posibilidad de que desempeñe algún cargo público en el país o en el extranjero de acuerdo con la "lista de cargos públicos" que se anexa a esta solicitud? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo
¿Cuál o Cuáles?

¿Su cónyuge, concubina o parientes consanguíneos o afines, hasta el segundo grado (abuelos, padres, hermanos, hijos, primos) desempeñan actualmente o han desempeñado algún cargo público en el país o en el extranjero? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo
¿Cuál o Cuáles?

Solicitud de Crédito Persona Física



Por este conducto autorizo expresamente a PR Soporte Efectivo, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. para que por conducto de sus funcionarios facultados y/o terceros autorizados por éstas, realicen la revisión que resulte aplicable de acuerdo con las disposiciones legales aplicables de prevención de lavado de dinero.

Nombre completo

Roberto Rueda Grimaldo

FIRMA

Por este conducto autorizo expresamente a PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento, en una o varias sociedades de información crediticia (Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC y/o Circulo de Crédito S.A. de C.V. SIC)

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre del Solicitante (Aval u obligado solidario)			
Roberto Rueda Grimaldo			
R.F.C.	Lugar y Fecha en que se firma la autorización		
RUGR740309869	Ciudad Mexico		
Domicilio	Colonia	Municipio o Delegación	
Marques Mendez 1240 LHI	Santa Martha Acatilla	Iztapalapa	
Estado	Código Postal	Teléfono Particular (Incluir Lada)	
	09510		


Firma

Para uso exclusivo de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR

Fecha de Consulta SIC	Folio de Consulta SIC