

INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO

PARENTESCO										
NOMBRE COMPLETO										
FECHA DE NACIMIENTO			EDAD		E-MAIL					
R.F.C.		ESTADO CIVIL		DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE						
NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE										
ESCOLARIDAD:	PRIMARIA	☐	SECUNDARIA	☐	PREPARATORIA	☐	LICENCIATURA	☐	SIN ESTUDIOS	☐
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA	☐	FAMILIAR	☐	RENTADA*	☐	PAGÁNDOLA	☐	OTRA	☐
DOMICILIO (CALLE Y NUMERO)										
ENTRE LAS CALLES										
COLONIA				ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA						
CIUDAD			ESTADO			C.P.				
TELÉFONO CASA				CELULAR						
TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?	SI	☐	NO	☐						
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)										

INFORMACIÓN LABORAL

ESPECIFICAR PUESTO								
NOMBRE DE LA EMPRESA								
DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NUMERO)								
ENTRE LAS CALLES								
COLONIA								
CIUDAD			ESTADO			C.P.		
TEL. OFICINA			ANTIGÜEDAD LABORAL			JEFE DIRECTO		

REFERENCIAL FAMILIARES O COMERCIALES

NOMBRE		TELÉFONO	
NOMBRE		TELÉFONO	
OBSERVACIONES			

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE