

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