

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