

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