

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

UNIVERSIDAD				PLAN DE ESTUDIOS:	<input type="checkbox"/>	SEMESTRAL	<input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	
NUMERO DE MATRICULA				CICLO ESCOLAR A INSCRIBIR								
DATOS PERSONALES												
NOMBRE										EDAD		
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)				
ESTADO CIVIL	SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO	UNION LIBRE	DEPENDIENTES ECONOMICOS			EADAES:				
NUMERO DE HERMANOS, ADEMAS DEL SOLICITANTE, DEPENDIENTES DEL INGRESO FAMILIAR QUE ESTEN ESTUDIANDO EL NIVEL LICENCIATURA					NACIONALIDAD			FECHA DE NACIMIENTO				
NOMBRE DEL TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD:							DIA		MES		AÑO	

DOMICILIOS											
ALUMNO				PADRES				FAMILIAR MAS CERCANO			
CORREO ELECTRONICO				PADRE				NOMBRE			
# CELULAR ALUMNO:				MADRE							
CALLE Y No.				CALLE Y No.				CALLE Y No.			
COLONIA		DELEGACION O MUNICIPIO		COLONIA		DELEGACION O MUNICIPIO		COLONIA		DELEGACION O MUNICIPIO	
CODIGO POSTAL		TELEFONO		CODIGO POSTAL		TELEFONO		CODIGO POSTAL		TELEFONO	
CASA DONDE HABITA ES				CASA DONDE HABITA ES				CASA DONDE HABITA ES			
PROPIA	<input type="checkbox"/>	RENTADA	<input type="checkbox"/>	PRESTADA	<input type="checkbox"/>	PROPIA	<input type="checkbox"/>	RENTADA	<input type="checkbox"/>	PRESTADA	<input type="checkbox"/>

DATOS LABORALES DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN EL INGRESO FAMILIAR							
VIVE CON EL ALUMNO SI/NO	ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA EMPRESA		ANTIGUEDAD	PUESTO	TELEFONO	INGRESO MENSUAL
ALUMNO	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>					
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>					
CONYUGE O HERMANOS	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>					
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>					
PADRE	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>					
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>					
MADRE	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>					
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>					
SOSTEN ECONOMICO	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>					
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>					
EN CASO DE QUE EL ALUMNO RENTE, ANOTE EL IMPORTE DE LA RENTA MENSUAL			ANOTE EL IMPORTE DE GASTOS MENSUALES FAMILIARES (ALIMENTACION, LUZ, AGUA, TELEFONO, GAS, RENTA, COLEGIATURA Y OTROS)			TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES	

REFERENCIAS PERSONALES				
ANOTE LOS DATOS DE TRES PERSONAS QUE NO SEAN FAMILIARES Y QUE TENGAN CUANDO MENOS CINCO AÑOS DE CONOCERLO				
NOMBRE	DOMICILIO		OCUPACION	ACEPTARIA SER SU AVAL EN ALGUN CREDITO?

DATOS LABORALES DEL AVAL 1												
NOMBRE												
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)				
ESTADO CIVIL	SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO	UNION LIBRE	CALLE Y No.	TELEFONO:						
COLONIA		DELEGACION O MUNICIPIO		C.P.	CASA DONDE HABITA ES		TIENE AUTOMOVIL	MODELO				
					PROPIA RENTADA	<input type="checkbox"/>	DE FAMILIAR PRESTADA	<input type="checkbox"/>	NO SI	<input type="checkbox"/>		
ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA EMPRESA			ANTIGUEDAD	PUESTO	TELEFONO	INGRESO MENSUAL					
AVAL	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>										
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>										
CONYUGE	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>										
	POR SU CUENTA	<input type="checkbox"/>										

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

UNIVERSIDAD		PLAN DE ESTUDIOS:	SEMESTRAL	<input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
NUMERO DE MATRICULA		CICLO ESCOLAR A INSCRIBIR						

DATOS LABORALES DEL AVAL 2 (EN SU CASO)

NOMBRE			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
ESTADO CIVIL		NOMBRE (S)	
SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO	UNION LIBRE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CALLE Y No.		TELEFONO:	
COLONIA	DELEGACION O MUNICIPIO	C.P.	CASA DONDE HABITA ES
			TIENE AUTOMOVIL
			MODELO
		PROPIA RENTADA	DE FAMILIAR PRESTADA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NO SI	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA EMPRESA	ANTIGUEDAD	PUESTO
AVAL	EMPLEADO		
	POR SU CUENTA		
CONYUGE	EMPLEADO		
	POR SU CUENTA		

DATOS LABORALES DEL AVAL 3 (EN SU CASO)

NOMBRE			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
ESTADO CIVIL		NOMBRE (S)	
SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO	UNION LIBRE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CALLE Y No.		TELEFONO:	
COLONIA	DELEGACION O MUNICIPIO	C.P.	CASA DONDE HABITA ES
			TIENE AUTOMOVIL
			MODELO
		PROPIA RENTADA	DE FAMILIAR PRESTADA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NO SI	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA EMPRESA	ANTIGUEDAD	PUESTO
AVAL	EMPLEADO		
	POR SU CUENTA		
CONYUGE	EMPLEADO		
	POR SU CUENTA		

REQUISITOS

Requisitos Solicitante

- Haber sido aceptado o ser alumno de la UNIVERSIDAD
- Mexicano por nacimiento
- Persona física de 18-50 años de edad
- Promedio mínimo general de 8.0 en el último ciclo escolar
- Cursar al menos 5 materias en cada ciclo escolar

Accesorios

- Realizar el pago correspondiente a:
 - Investigación en el Buró de crédito (Acreditado y Aval (es))
 - Pago de estudio Socioeconómico
 - Seguro de Vida (al momento de la contratación del crédito)
 - Comisión por apertura del crédito 2.50% (conforme se disponga del crédito)

Requisitos Aval (es)

- Aval entre 18-65 años de edad
- Buen comportamiento crediticio
- Propietario de un bien inmueble de preferencia libre de gravamen

ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

Documentación:

- Entregar en original
- Solicitud de crédito debidamente requisitada.
 - Una Fotografías tamaño infantil del solicitante
 - Carta de autorización para Buró de Crédito del Solicitante
 - Carta de autorización para Buró de Crédito del(los) aval(es)
 - Formato de Relación Patrimonial del (los) aval(es)

Entregar en fotocopia

- Certificado de Estudios del último grado escolar cursado.
- Comprobante de domicilio solicitante reciente (máximo 30 días)
- Comprobante de domicilio del(los) aval(es) (máx. 30 días)
- Comprobantes de ingresos familiares (últimos dos meses)
- Comprobantes de ingresos del(los) aval(es) (últimos dos meses)
- Acta de nacimiento del solicitante
- Acta de nacimiento del(los) aval(es)
- En su caso, Acta de matrimonio del solicitante
- Identificación Oficial con fotografía y firma del solicitante
- Identificación Oficial con fotografía y firma del(los) aval(es)
- En su caso, acta de matrimonio del(los) aval(es)
- Escritura de propiedad de un inmueble con datos de inscripción en el RPPyC a nombre del aval

Se deberá anexar en fotocopia toda la documentación necesaria para dar trámite a esta solicitud, en caso contrario no se aceptará. El solicitante también se compromete a entregar copias de los documentos que el despacho de investigación le solicite al realizar el estudio socioeconómico, en caso contrario se cancelará la solicitud sin reembolso alguno.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

**AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO
PERSONAS FISICAS**



Por este medio autorizo expresamente a FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. Sociedad Financiera de Objeto Limitado, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y, en todo caso, durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del Acreditado:	
R.F.C. :	
CURP:	
CLAVE DE ELECTOR (IFE -Credencial de Elector)	
Domicilio: (calle, Número exterior-interior, colonia código postal, ciudad, municipio, estado.	
Teléfono particular	
Estado civil:	
Régimen Matrimonial:	Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/>

ANEXOS:

- IDENTIFICACION OFICIAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA DE MATRIMONIO (EN SU CASO)

PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO			
SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO LIMITADO			
VIGENCIA DE LA AUTORIZACION	FECHA DE CONSULTA	FOLIO DE CAPTURA (SIST BURO DE CREDITO)	NOMBRE DEL USUARIO DE LA CONSULTA

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado y/o Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma del solicitante

Lugar y fecha de firma

Por este medio autorizo expresamente a FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. Sociedad Financiera de Objeto Limitado, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y, en todo caso, durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del sosten economico:	
R.F.C. :	
CURP:	
CLAVE DE ELECTOR (IFE -Credencial de Elector)	
Domicilio: (calle, Número exterior-interior, colonia código postal, ciudad, municipio, estado.	
Teléfono particular	
Estado civil:	
Régimen Matrimonial:	Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/>

ANEXOS:

- IDENTIFICACION OFICIAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA DE MATRIMONIO (EN SU CASO)

PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO			
SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO LIMITADO			
VIGENCIA DE LA AUTORIZACION	FECHA DE CONSULTA	FOLIO DE CAPTURA (SIST BURO DE CREDITO)	NOMBRE DEL USUARIO DE LA CONSULTA

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado y/o Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma del solicitante

Lugar y fecha de firma

Por este medio autorizo expresamente a FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. Sociedad Financiera de Objeto Limitado, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y, en todo caso, durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del aval:	
R.F.C. :	
CURP:	
CLAVE DE ELECTOR (IFE -Credencial de Elector)	
Domicilio: (calle, Número exterior-interior, colonia código postal, ciudad, municipio, estado.	
Teléfono particular	
Estado civil:	
Régimen Matrimonial:	Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/>

ANEXOS:

- IDENTIFICACION OFICIAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA DE MATRIMONIO (EN SU CASO)

PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO			
SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO LIMITADO			
VIGENCIA DE LA AUTORIZACION	FECHA DE CONSULTA	FOLIO DE CAPTURA (SIST BURO DE CREDITO)	NOMBRE DEL USUARIO DE LA CONSULTA

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de FINANCIERA EDUCATIVA DE MEXICO, S.A. DE C.V. - Sociedad Financiera de Objeto Limitado y/o Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma del solicitante

Lugar y fecha de firma