

No. DE SOCIO	No. DE SOLICITUD	RECIBIÓ	REVISÓ	FECHA DE RESOLUCIÓN	FECHA DE ENTREGA
--------------	------------------	---------	--------	---------------------	------------------

Datos personales del Socio

Nombre				Fecha de Ingreso a CGV	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Domicilio actual					
(Calle)	(Número)	(Colonia)	(C.P.)	(Municipio)	(Entidad)
Tiempo de residencia en su domicilio (años)	Clave de identificación oficial	Correo electrónico	Teléfono de casa	Teléfono Celular	
Teléfono para recados (Lada)	R.F.C.	Estado civil			
Cónyuge		Ocupación del cónyuge			
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
No. de dependientes		Propiedades			
		<input type="checkbox"/> Casa propia: (\$) _____ <input type="checkbox"/> Terreno: (\$) _____ <input type="checkbox"/> Automóvil: (\$) _____ <input type="checkbox"/> Otra Descripción(\$): _____			
Vive en casa				Hora de localización en el hogar:	
Propia <input type="checkbox"/>		Rentada <input type="checkbox"/> \$ _____		Propia pagándose <input type="checkbox"/> \$ _____	
			De un familiar <input type="checkbox"/>		

Datos laborales del Socio

Ingresos Principales		Ocupación:			Fecha que inició a laborar:	
Actividad (describe):		Empleado <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Se dedica a estudiar <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>			(día / mes / año)	
Domicilio:		Profesión:		Nombre de la empresa:		Teléfono del lugar de trabajo:
(Calle)	(Número)	(Colonia)	(C.P.)	(Municipio)	(Entidad)	(Lada)
				Ingreso mensual neto:		Puesto:
Ingresos Adicionales		Ocupación adicional:			Fecha que inició a laborar:	
Actividad (describe):		Empleado <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Se dedica a estudiar <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>			(día / mes / año)	
Domicilio:		Nombre de la empresa:		Tel. del lugar de trabajo:		
(Calle)	(Número)	(Colonia)	(C.P.)	(Municipio)	(Entidad)	(Lada)
				Sueldo mensual fijo:		Puesto:

Situación económica del Socio

Gastos Mensuales Netos					
Vivienda (\$) _____	Servicios (\$) _____	Gasto escolar (\$) _____	Pago de otros créditos (\$) _____	Otros (\$) _____	
Alimentos (\$) _____	Pensión (\$) _____	Transporte (\$) _____	Total (\$) _____		

Préstamo

Tipo de préstamo a solicitar	Destino
	Vivienda <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Consumo <input type="checkbox"/>

Anexo 1

Monto a Solicitar	Tantos	Plazo	Primer pago Mensual	Abono a capital \$ _____
Tasa Pagaré	Tasa Moratoria		%1er. mes \$ _____	
			Total \$ _____	
Haberes (Saldo o Valores Monetarios que tiene depositados en CGV)				
Parte Social	Ahorro a la vista	Ahorro normal	Inversiones a plazo fijo	Ahorro base para crédito
				El seguro del crédito será:
				Financiado <input type="checkbox"/> Se descontará a la entrega <input type="checkbox"/>

Anexo 2

Garantía Vehicular

Marca	Modelo	Número de serie	Número de factura
Nombre del propietario			Nombre de la Agencia (Sólo si el Préstamo es "Luz Verde")
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombre del Vendedor de la Agencia (Sólo si el Préstamo es "Luz Verde")		Nombre del vendedor entre Particulares (Sólo si el Préstamo es "Luz Verde")	

Garantía Inmobiliaria

Ubicación del Inmueble					Clave catastral
(Calle)	(Número)	(Colonia)	(C.P.)	(Municipio)	(Entidad)
Calles colindantes			Número real	Libro	
Tomo	Avalúo Aproximado (Sólo si es Hipotecario)			Fecha del Avalúo	



(442) 251 8400 / 01800 226 6844

Aval 1 (Solo se aceptan Avales menores de 65 años de edad con ingresos propios)				Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Domicilio										Tiempo de residir en el domicilio	
(Calle)		(Número)		(Colonia)		(C.P.)		(Municipio)		(Entidad)	
(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)	
Teléfono de casa		Teléfono celular		Teléfono para recados		Clave de identificación oficial		Correo electrónico			
Estado civil		Cónyuge		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres		No. de dependientes	
Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>											
Vive en casa		Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> \$ _____		Propia pagándose <input type="checkbox"/> \$ _____		de un familiar <input type="checkbox"/>		Ocupación		Empleado <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	
Actividad (describa)		Empresa		Teléfono de la empresa							
Domicilio de la empresa											
(Calle)		(Número)		(Colonia)		(C.P.)		(Municipio)		(Entidad)	
(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)	
Fecha en que inició a laborar		(día / mes / año)		Sueldo mensual fijo		Puesto					
Hora de localización en el trabajo		R.F.C.		Hora de localización en el hogar		Parentesco		Tiempo de conocer al socio			

Aval 2 (Solo se aceptan Avales menores de 65 años de edad con ingresos propios)				Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Domicilio										Tiempo de residir en el domicilio	
(Calle)		(Número)		(Colonia)		(C.P.)		(Municipio)		(Entidad)	
(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)	
Teléfono de casa		Teléfono celular		Teléfono para recados		Clave de identificación oficial		Correo electrónico			
Estado civil		Cónyuge		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres		No. de dependientes	
Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>											
Vive en casa		Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> \$ _____		Propia pagándose <input type="checkbox"/> \$ _____		de un familiar <input type="checkbox"/>		Ocupación		Empleado <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	
Actividad (describa)		Empresa		Teléfono de la empresa							
Domicilio de la empresa											
(Calle)		(Número)		(Colonia)		(C.P.)		(Municipio)		(Entidad)	
(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)	
Fecha en que inició a laborar		(día / mes / año)		Sueldo mensual fijo		Puesto					
Hora de localización en el trabajo		R.F.C.		Hora de localización en el hogar		Parentesco		Tiempo de conocer al socio			

Codeudor (Solo se aceptan Avales menores de 65 años de edad con ingresos propios)				Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Domicilio										Tiempo de residir en el domicilio	
(Calle)		(Número)		(Colonia)		(C.P.)		(Municipio)		(Entidad)	
(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)	
Teléfono de casa		Teléfono celular		Teléfono para recados		Clave de identificación oficial		Correo electrónico			
Estado civil		Cónyuge		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres		No. de dependientes	
Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>											
Vive en casa		Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> \$ _____		Propia pagándose <input type="checkbox"/> \$ _____		de un familiar <input type="checkbox"/>		Ocupación		Empleado <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	
Actividad (describa)		Empresa		Teléfono de la empresa							
Domicilio de la empresa											
(Calle)		(Número)		(Colonia)		(C.P.)		(Municipio)		(Entidad)	
(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)	
Fecha en que inició a laborar		(día / mes / año)		Sueldo mensual fijo		Puesto					
Hora de localización en el trabajo		R.F.C.		Hora de localización en el hogar		Parentesco		Tiempo de conocer al socio			

Referencias Personales

Referencia 1				Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Sexo:		Domicilio									
Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		(Calle)		(Número)		(Colonia)		(C.P.)		(Municipio)	
(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)	
Parentesco		Teléfono		Teléfono celular		Correo electrónico					
		(Lada)									
Referencia 2				Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Sexo:		Domicilio									
Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		(Calle)		(Número)		(Colonia)		(C.P.)		(Municipio)	
(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)		(Lada)	
Parentesco		Teléfono		Teléfono celular		Correo electrónico					
		(Lada)									

"Por este conducto declaro que todos los datos asentados en la presente solicitud son verídicos, por lo que autorizo a Caja Gonzalo Vega SC de AP de RL de CV, para que a través de sus funcionarios facultados lleve a cabo todas las investigaciones que sean necesarias, sobre mi historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, en las Sociedades de Información Crediticia que estime convenientes y acepto que en caso de encontrar falsedad en los datos aquí asentados, sea rechazada mi solicitud. Declaro que conozco la naturaleza de la información solicitada y acepto el uso que Caja Gonzalo Vega SC de AP de RL de CV, hará de dicha información y de que esta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que ésta autorización se encuentra vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de expedición y en todo caso durante el tiempo en que mantengamos una relación jurídica. Así mismo, constituyo formalmente garantía prendaria con mi ahorro opcional y/o ahorro recuperación a favor de Caja Gonzalo Vega SC de AP de RL de CV hasta la liquidación de mi préstamo, facultando a la misma aplique al saldo deudor en caso de incumplimiento de mi parte conforme a lo pactado. Estoy consiente y acepto que este documento queda bajo propiedad de Caja Gonzalo Vega SC de AP de RL de CV y/o Sociedad de información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del Artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.

Firma del socio _____ de _____ del _____

Para ser llenado por la Caja
Observaciones del Departamento de Crédito

Resolución del Comité de Crédito

El Comité de Crédito, legalmente reunido y una vez examinada la solicitud anterior, acordó por unanimidad bajo las siguientes observaciones: Aprobar Rechazar

Resolución anotada en acta número _____ De Fecha _____ de _____ del _____

Presidente Vice-Presidente Secretario

Vocal Vocal Oficial de Préstamo