

SOLICITUD DE ADMISIÓN

CGV-F-AFI-001

Para uso exclusivo de la caja

Nuevo Ingreso	Reingreso					
Sucursal	No. De Socio	Recibió	Revisó	Día	Mes	Año

Datos Personales

Nombre:				Fecha de nacimiento:		
Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):				(día / mes / año)		
Domicilio actual:				Tiempo de residencia en el domicilio:		
(Calle)	(Número)	(Colonia)	(C.P.)	(Municipio)	(Entidad)	
Ciudad de nacimiento/Municipio:	Entidad Federativa (Nacimiento):	País de nacimiento:	Nacionalidad:	Clave de identificación oficial:		
Teléfono celular:	Vive en casa:		Correo electrónico:			
(Lada)	Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Otro _____					
Teléfono para recados:	Serie de la Firma Electrónica Avanzada:	RFC:	CURP:			
(Lada)						
Sexo:	Estado civil:		Escolaridad:			
Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>		Preescolar <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>			
Nombre del Cónyuge:				El cónyuge es socio de CGV:		
Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Fuente de Ingresos

Ingresos Principales	Ocupación:	Fecha que inicio a laborar:	Teléfono del lugar de trabajo:		
	Empleado <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>	(día / mes / año)	(Lada)		
Actividad (describe):		Nombre de la empresa:			
Domicilio actual:		Ingreso mensual fijo:	Puesto:		
(Calle)	(Número)	(Colonia)	(C.P.)	(Municipio)	(Entidad)
Ingresos Adicionales	Ocupación:	Fecha que inicio a laborar:	Teléfono del lugar de trabajo:		
	Empleado <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>	(día / mes / año)	(Lada)		
Actividad (describe):		Nombre de la empresa:			
Domicilio actual:		Ingreso mensual fijo:	Puesto:		
(Calle)	(Número)	(Colonia)	(C.P.)	(Municipio)	(Entidad)

Beneficiarios

NOMBRE COMPLETO			PARENTESCO	% BENEFICIO	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)			(Lada)	(día / mes / año)	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)			(Lada)	(día / mes / año)	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)			(Lada)	(día / mes / año)	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)			(Lada)	(día / mes / año)	



Referencias Personales

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

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

Conocimiento del Socio

1. ¿Está actuando a nombre y por cuenta de un tercero? Si No
2. ¿Usted guarda relación por parentesco o consanguinidad o afinidad con un funcionario público? Si No
3. ¿Qué uso le pretende dar a la cuenta?
 Ahorro/ Inversión Crédito Servicios Adicionales
4. ¿De dónde provienen sus ingresos?
 Nómina Pensión Ahorros Aguinaldo Fondo de Ahorro Herencia Venta de inmuebles Actividad Comercial Remesas
5. ¿Destino de los recursos?
 Ahorro Pago de deuda Compra de muebles Compra de Inmuebles Negocios Otros
6. ¿Medio por el cuál, va a realizar sus movimientos dentro de CGV?
 En sucursal Transferencias electrónicas Medios electrónicos
7. ¿Instrumento financiero a utilizarse en sus transacciones?
 Efectivo Cheque Transferencias
8. ¿Cuál será el saldo promedio que planea manejar mensualmente en su cuenta?
 De 1 a 5,000 De 5,001 a 10,000 De 10,001 a 20,000 De 20,001 a 50,000 De 50,001 a 100,000
 De 100,001 a 500,000 De 500,001 a 1,000,000 Más de 1,000,001
9. ¿Cuántos depósitos pretende realizar en promedio al mes?
 De 1 a 5 De 6 a 10 De 11 a 20 De 21 a 50 De 51 a 500
10. ¿Por qué monto estima realizar los depósitos?
 De 1 a 1,000 De 1,001 a 5,000 De 5,001 a 20,000 De 20,001 a 50,000 De 50,001 a 100,000 Más 100,001
11. ¿Cuántos retiros planea realizar en promedio al mes?
 De 1 a 5 De 6 a 10 De 11 a 20 De 21 a 50 Más de 51
12. ¿Por qué monto estima realizar los retiros?
 De 1 a 1,000 De 1,001 a 5,000 De 5,001 a 20,000 De 20,001 a 50,000 De 50,001 a 100,000 Más 100,001

Anexo especial para socio menor

El responsable de la cuenta:	Tutor socio:		
Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Socio mayor a 12 años <input type="checkbox"/>	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s):
Domicilio:			
(Calle)	(Número)	(Colonia)	(C.P.) (Municipio) (Entidad)
Correo electrónico:	Teléfono celular:	El tutor es socio de CGV:	Número de socio de CGV del tutor:
	(Lada)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Firma del socio

Declaro bajo protesta de decir verdad, que el origen de los depósitos entregados a Caja Gonzalo Vega, S.C. DE A.P. DE R.L. DE C.V. para ser abonados a mi cuenta proceden y procederán de fuentes lícitas, dichos recursos son de mi propiedad. En el evento de que el dinero que abone a la cuenta sea propiedad de un tercero, me obligo a notificar tal situación a Caja Gonzalo Vega, S.C. DE A.P. DE R.L. DE C.V. así como proporcionar los datos de identificación del tercero por cuenta del que actué. Manifiesto que los datos proporcionados son correctos y tomo conocimiento de que cualquier omisión o falsedad de los mismos, causará la cancelación automática de este trámite. Así mismo, los datos y/o documentos de identificación presentados en copia fotostática son verídicos y autorizó a que se corrobore lo anterior de estimarse conveniente".

Para ser llenado por la Caja

Esta solicitud fue _____ por el Consejo de Administración, el día _____ de _____ de 20_____.

Presidente

Secretario

