



## PRE-SOLICITUD-CONTRATO DE CRÉDITO

celebrada entre Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V., Sociedad Financiera Popular y El Acreditado.

### Datos del préstamo

Monto solicitado<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Frecuencia del pago  Semanal  
 Catorcenal

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<sup>1</sup>El Monto Solicitado puede no ser autorizado

### DATOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre(s) _____		Apellido paterno _____		Apellido materno _____	
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	RFC	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Otra: _____
( )	( )	CURP	<input type="text"/>	Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Teléfono	Celular	Correo electrónico	Uso del préstamo	Lugar de nacimiento	Régimen matrimonial:
Dependientes económicos	Grado de estudios (menos de bachillerato/bachillerato/licenciatura/posgrado)	Estado civil (Casado/Unión libre/Soltero/Viudo/Divorciado)	<input type="checkbox"/> Bienes mancomunados	<input type="checkbox"/> Bienes separados	
Ocupación:	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Microempresario <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Otro				

Algún familiar como Padres, Hermanos, Hijos tienen préstamo con nosotros.  Si  No

Nombres: \_\_\_\_\_

Es accionista de Fincomún Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V.  Si  No

Tiene parentesco con algún accionista de de Fincomún Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V.  Si  No

Tiene parentesco con Directivos de Fincomún Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V.  Si  No

#### DATOS DOMICILIARES DEL SOLICITANTE

Calle _____	No. ext. _____	No. int. _____	Mza. _____	Lote _____
Colonia _____	Código postal _____	Delegación o Municipio _____		
Ciudad o población _____	Entidad federativa _____	Antigüedad en el domicilio: _____ Años _____ Meses		
Entre calles _____ y _____	Tipo de vivienda:	<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Hipotecada	Otra: _____	

#### Croquis de ubicación y referencia del domicilio

#### DATOS DEL NEGOCIO / TRABAJO / PERSONA MORAL

Nombre (Negocio, Razón Social o Lugar de trabajo) _____	Giro _____
Teléfono _____ Ext. _____	Sector (Industria, Comercio, Agropecuarios, Servicio) _____
: _____ hrs.	Puesto _____
¿A que hora podemos localizarte? _____	
Calle _____	No. ext. _____ No. int. _____ Mza. _____ Lote _____
Colonia _____	Código postal _____ Delegación _____
Ciudad o población _____	Entidad federativa _____
Entre calles _____ y _____	Antigüedad en empleo/negocio: _____ Años _____ Meses

#### Croquis de ubicación y referencia del domicilio

#### DATOS DEL AVAL

Nombre(s) _____		Apellido paterno _____		Apellido materno _____	
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	RFC	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Otra: _____
( )	( )	CURP	<input type="text"/>	Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Teléfono	Celular	Correo electrónico	Estado civil (casado/soltero/unión libre)	Actividad	
\$ Ingresos mensuales	Grado de estudios (menos de bachillerato/bachillerato/licenciatura/posgrado)	Ocupación:	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Microempresario <input type="checkbox"/> Ama de casa		
Calle _____	No. Ext. _____ No. Int. _____ Mza. _____ Lote _____	Colonia _____	Código postal _____	Delegación _____	

#### REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo	Dirección	Teléfono	Parentesco
1.- _____	_____	_____	_____
2.- _____	_____	_____	_____
3.- _____	_____	_____	_____
4.- _____	_____	_____	_____

#### DESCRIPCIÓN DE LA GARANTÍA

Nombre de la garantía


1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO DEL CLIENTE		DETALLE DE VENTAS DIARIAS			
<b>INGRESOS</b>		Lunes \$ _____	Martes \$ _____	Miércoles \$ _____	Jueves \$ _____
Ventas / Ingresos	\$ _____	Viernes \$ _____	Sábado \$ _____	Domingo \$ _____	
Otros ingresos	\$ _____				
<b>EGRESOS</b>		<b>DETALLE DE GASTOS DIVERSOS (mensual)</b>			
Compras	\$ _____	Alimentación negocio/empleo \$ _____	Tandas u otros préstamos \$ _____		
Transporte y combustible	\$ _____	Ropa \$ _____	Colegio \$ _____	Empleados \$ _____	Gas \$ _____
Gastos diversos	\$ _____				
<b>GASTOS FAMILIARES</b>		<b>DETALLE DE GASTOS FAMILIARES (mensual)</b>			
Renta	\$ _____	Renta \$ _____	Luz \$ _____	Agua \$ _____	
Luz, agua, teléfono	\$ _____	Teléfono \$ _____	Despensa \$ _____	Comida \$ _____	
Despensa	\$ _____	Origen de los otros ingresos:			
Comida	\$ _____	_____			
<b>ACTIVOS</b>		_____			
Inventario	\$ _____	_____			
Nota: El estado de resultados se deberá registrar de manera mensual					

El cliente manifiesta bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente solicitud / contrato son correctos, estando de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el contrato de adhesión registrado ante la CONDUSEF, mismo que consultó a través de la página de Internet [www.conduusef.gob.mx](http://www.conduusef.gob.mx) en el sistema de Registro de Contratos de Adhesión y en la de FinComún [www.fincomun.com.mx](http://www.fincomun.com.mx). La presente solicitud forma parte integrante del contrato que al efecto celebra con FinComún.

  
 Fincomún, Juan Gerardo Piña Prieto, Apoderado legal

**AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN EN SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA**

Conforme al artículo 28 de la Ley para regular Sociedades de Información crediticia en forma expresa autorizo a Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V. Sociedad Financiera Popular, para que por conducto de sus funcionarios facultados, lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades que estime conveniente. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Fincomún le dará a esa información y que podrá realizar consultas periódicas de mi Historial crediticio, consistiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

\_\_\_\_\_ Firma / Huella del Solicitante \_\_\_\_\_ Firma / Huella del Aval

Si no sabe o no puede firmar el cliente, puede firmar a su ruego y en su nombre un tercero, indicando a su nombre y estampado la huella digital del cliente

**AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES**

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en la presente Solicitud de Crédito son verdaderos y autorizo, voluntaria y libremente, a Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V. Sociedad Financiera Popular (La Institución), para que haga uso de ellos, con el fin de conformar un historial crediticio dentro de la misma, así como para fines administrativos, mercadotécnicos, estadísticos, de análisis crediticio, publicitario, contables, legal, judiciales, de recuperación de cartera, para ser transferidos las Sociedades de Información Crediticia, a las Entidades regulatorias y calificadoras Gubernamentales y privadas. Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad, que he leído completamente y entendido plenamente el Aviso de Privacidad que la Institución puso a mi disposición con anterioridad a la firma de la presente autorización.

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que me responsabilizo por la información de las personas que ha ingresado en el presente documento, siendo yo el responsable directo del tratamiento que se dé a los datos de los mismos.

Autorizo  Autorizo  
 No autorizo  No autorizo

\_\_\_\_\_ Firma / Huella del Solicitante \_\_\_\_\_ Firma / Huella del Aval

**AVISO DE PRIVACIDAD**

Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V. Sociedad Financiera Popular, con domicilio en Blvd. Adolfo López Mateos 261, Piso 5 Col. Los Alpes, Delegación Álvaro Obregón, CP. 01010, CDMX, le informa que los datos personales que lleguemos a recabar en virtud de los servicios y operaciones que usted solicite o celebre con Fincomún, aún los sensibles, serán tratados con estricta confidencialidad para el adecuado análisis de capacidad de pago, historial crediticio, seguimiento comercial, estadísticas internas, información que soliciten las autoridades competentes, procesos de recuperación y procesos legales que se pudieran dar en un futuro y podrán ser transferidos a Sociedades de Información Crediticia, Autoridades que regulen la operación de Fincomún, personas físicas y/o morales que los soliciten con fines de analizar la calidad de dicha información y emitir una opinión, certificación y/o calificación, así como para llevar a cabo las operaciones que la Sociedad crea necesarias, siempre al amparo de lo determinado por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y demás leyes aplicables. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación de uso, divulgación, o la revocación del consentimiento, que la Ley prevé, mediante solicitud por escrito en cualquiera de nuestras sucursales y/o medios electrónicos que Fincomún ponga a disposición a partir del 6 de enero del 2012. Usted podrá consultar el aviso de privacidad completo en la página de Internet [www.fincomun.com.mx](http://www.fincomun.com.mx), cualquier modificación a dicho aviso le será notificado por Fincomún a través de la misma página de Internet.

\_\_\_\_\_ Firma / Huella del Solicitante \_\_\_\_\_ Firma / Huella del Aval

Autorizo a Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V. Sociedad Financiera Popular y a los Despachos que ésta contrate para que me notifiquen cualquier requerimiento en el lugar o teléfono en donde me localicen cuando estos sean distintos a los señalados en la solicitud de crédito

\_\_\_\_\_ Nombre Completo del Solicitante \_\_\_\_\_ Firma / Huella \_\_\_\_\_ Nombre del Aval \_\_\_\_\_ Firma / Huella

**USO EXCLUSIVO DE FINCOMÚN**

Producto:  Capital de trabajo  Refaccionario  Personal  Mejoramiento a la vivienda  Otro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_ Solicitud

**COLABORADOR QUE REALIZA EL TRÁMITE**

"Soy responsable de que todos los datos de esta investigación de crédito son verídicos, de lo contrario seré sujeto a sanción, en términos del artículo 136 Bis 8 de la Ley de Ahorro y Crédito Popular. Asimismo, soy responsable de que los mismos fueron revisados con el (los) cliente (s) en el domicilio respectivo, de acuerdo con la fracción I del artículo 133 Bis de la Circular Única de dicha Ley"

Nombre del colaborador: \_\_\_\_\_ Firma del colaborador: \_\_\_\_\_