

Solicitud de Crédito Persona Física



En este acto reconozco haber leído el Aviso de Privacidad de PR Soporte Efectivo S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Multiple E.N.R. (en lo sucesivo, "PROSEF") con domicilio en Calle Versailles Ext. 21, Int. 404, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F., contenido en la página www.prosef.mx. Siendo así, en mi carácter de titular de los datos personales proporcionados a PROSEF, con la finalidad de que sean analizados como detalla el Aviso de Privacidad, otorgo mi consentimiento para que como responsable, PROSEF trate mis datos personales y pueda transferirlos para los propósitos y bajo las condiciones de confidencialidad y seguridad establecidas en dicho Aviso de Privacidad y la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Firma: _____ Fecha: 23 DE ABRIL DE 2019

Nombre Completo: EDGAR ALEJANDRO CAMPOS AGUILAR

Fecha de Elaboración: 23 DE ABRIL DE 2019

Nombre Completo: EDGAR ALEJANDRO CAMPOS AGUILAR

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que para la solicitud de este crédito estoy actuando por cuenta propia"

SI lo manifiesto ☒ NO lo manifiesto ☐

REQUISITOS PARA EL TRAMITE DE CREDITO

SOLICITANTE

- Solicitud de crédito 100% requisitada y firmada.
- Comprobante de domicilio particular (luz, agua, predial, teléfono). máximo con 3 meses de antigüedad.
- Identificación oficial vigente (IFE, pasaporte, cédula profesional).
- Comprobante de ingresos (Últimos dos meses de recibos de nómina o en su defecto última declaración de impuestos del ejercicio inmediato anterior).
- Estados de cuenta bancarios (últimos 3 meses).
- Constancia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
- Cédula de Identificación Fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

LISTA DE CARGOS PUBLICOS

- ADMINISTRACION PUBLICA CENTRALIZADA: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Presidente de La República, Secretarios de Estado, Procurador General de La República, Consejero Jurídico del Ejecutivo Federal, Subsecretarios, Subprocuradores de La Procuraduría General de La República, Oficiales Mayores, Jefes o Coordinadores Generales de Unidad, Directores Generales, o sus Homólogos, así como Representantes en el Extranjero de La Procuraduría General de La República y de las Dependencias de la Administración Pública Federal. En adición a los titulares de los órganos desconcentrados, deben considerarse a los servidores públicos de segundo y tercer nivel de dichos órganos, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARAESTATAL: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Titulares, Servidores Públicos de Segundo y Tercer Nivel de conformidad con su estructura, Liquidadores, Representantes en el Extranjero de las Entidades de La Administración Pública Paraestatal, así como los miembros propietarios de las Juntas de Gobierno o Directiva, Consejos de Administración o Comités Técnicos, u Órganos equivalentes, según corresponda.

DATOS PERSONALES E INFORMACION DEL DOMICILIO

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
CAMPOS		AGUILAR		EDGAR ALEJANDRO	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☒ Femenino ☐		Día 23 Mes 02 Año 1991		MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
CIUDAD DE MEXICO		CAAE910223AL5		CAAE910223HDFMGD06	
Firma Electrónica (FIEL)		Estado Civil			
		Casado B. Mcdos. ☐ Casado B. Spdos. ☒ Soltero(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión Libre ☐			
Nombre del Cónyuge o Concubina		Dependientes Económicos		Tipo de Vivienda	
ANA FABIOLA CASTILLO CADENA		2		Propia ☐ Rentada ☒ Otra ☐	
Calle		No. Exterior		No. Interior	
PSICOLOGIA		14		SN	
Delegación o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
NEZAHUACYOYOTL		ESTADO DE MEXICO		ESTADO DE MEXICO	
Código Postal		Tiempo de residir en el domicilio (años)		Teléfono particular (Incluir Lada)	
57440		1		(55) 8000-4400	
Teléfono Celular		E-mail personal		E-mail empresa	
044 (55) 4546-2360		ae.camposagUILAR@gmail.com			

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa	
SARAT ADMINISTRACION DE RECURSOS		MEDICO	
Área / Departamento / Sección	Puesto que desempeña	Ocupación / Profesión	
AUXILIAR DE ANESTESIA	AUXILIAR DE ANESTESIA	LIC EN ENFERMERIA	
Fecha de Ingreso	Ingreso / Sueldo neto mensual	Ingresos Adicionales	Procedencia del Ingreso Adicional
28/Nov/2017	3,300.00		

DATOS DE LA EMPRESA

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS	38		MIXCOAC
Código Postal	Ciudad / Población	Delegación / Municipio	Entidad Federativa
03910	CDMX	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MEXICO

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)		Destino del Crédito		Plazo del Crédito (Meses)	
15,000.00		GASTOS PERSONALES		12 MESES	
Tipo de Crédito Solicitado		Frecuencia de Pago		En qué forma desea recibir el Crédito	
Simple ☒	Cuenta Corriente ☐	Mensual ☐	Quincenal ☒	Transferencia ☒	Cheque ☐
Datos para el depósito del Crédito					
Banco BAN BAJIO	Cuenta 900000641798	Tipo Cuenta NOMINA	CLABE 30180900006417988		

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta
BAN BAJIO	900000641798	NOMINA	3 AÑOS

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (Incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
JOSE ALEJANDRO CAMPOS AYALA	(55) 5686-8662	PADRE	EMPLEADO
ANGELES CAMPOS AYALA	(55) 5685-2733	TIA	EMPLEADA
Amistad	Teléfono Fijo (Incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
ANTONIO CORTEZ PEREZ	(55) 6252-1526	AMISTAD	EMPLEADO
ANDER ALEXIS CRUZ GALAVIZ	044 (55) 554546	AMIGO	ENFERMERO

ENTREVISTA PERSONAL

¿Los recursos con los que se liquidará el crédito proceden de actividades lícitas? SI ☒ NO ☐

¿Desempeña actualmente, ha desempeñado o existe la posibilidad de que desempeñe algún cargo público en el país o en el extranjero de acuerdo con la "lista de cargos públicos" que se anexa a esta solicitud? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo _____

¿Cuál o Cuáles? _____

¿Su cónyuge, concubina o parientes consanguíneos o afines, hasta el segundo grado (abuelos, padres, hermanos, hijos, primos) desempeñan actualmente o han desempeñado algún cargo público en el país o en el extranjero? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo _____

¿Cuál o Cuáles? _____

Solicitud de Crédito Persona Física



Por este conducto autorizo expresamente a PR Soporte Efectivo, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. para que por conducto de sus funcionarios facultados y/o terceros autorizados por éstas, realicen la revisión que resulte aplicable de acuerdo con las disposiciones legales aplicables de prevención de lavado de dinero.

Nombre completo

Edgar Alejandro Campos Aguilar

FIRMA

AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO

Por este conducto autorizo expresamente a PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento, en una o varias sociedades de información crediticia (Trans Union de México, S. A. SIC o Dun & Bradstreet, S.A. SIC o Circulo de Crédito S.A. de C.V. SIC)

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR 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; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre del Solicitante

EDGAR ALEJANDRO CAMPOS AGUILAR

R.F.C.

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

CAAE910223AL5

CIUDAD DE MEXICO A 23 DE ABRIL DE 2019

Domicilio

Colonia

Municipio o Delegación

PSICOLOGIA 14

LAS PALMAS

NEZAHUALCOYOTL

Estado

Código Postal

Teléfono Particular (incluir Lada)

ESTADO DE MEXICO

57440

044 (55) 3892-3432

Firma

Para uso exclusivo de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR

Fecha de Consulta SIC

Folio de Consulta SIC

Nombre del Funcionario que recaba la autorización