

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CRÉDITO "MEJORAVIT AMPLIACIÓN"



## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DERECHOHABIENTE

*NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)	CURP	R.F.C.
*APELLIDO PATERNO	*APELLIDO MATERNO	
*NOMBRE (S)		
*DOMICILIO ACTUAL DEL DERECHOHABIENTE		
*CALLE Y NÚMERO		
*COLONIA O FRACCIONAMIENTO		*ENTIDAD
*MUNICIPIO O DELEGACIÓN	*CÓDIGO POSTAL	
TIPO DE IDENTIFICACION	NÚMERO IDENTIFICACION)	FECHA VALIDEZ IDENTIFICACIÓN
TELÉFONO: _____	CELULAR: _____	*GÉNERO: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
*LADA	*NÚMERO	NÚMERO
CORREO ELECTRÓNICO: _____		
*ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/>	RÉGIMEN PATRIMONIAL DEL MATRIMONIO: SEPARACIÓN DE BIENES <input type="radio"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="radio"/> SOCIEDAD LEGAL <input type="radio"/>	
LA VIVIENDA QUE ACTUALMENTE HABITA ES: PROPIA <input type="radio"/> DE FAMILIARES <input type="radio"/>	NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____	
NIVEL DE ESCOLARIDAD: SIN ESTUDIOS <input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> SECUNDARIA <input type="radio"/> PREPARATORIA <input type="radio"/> TÉCNICO <input type="radio"/> LICENCIATURA <input type="radio"/> POSGRADO <input type="radio"/>		
*NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRÓN		NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL (NRP)
TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL DERECHOHABIENTE: _____		
LADA		NÚMERO
EXTENSIÓN		
HORARIO LABORAL DEL DERECHOHABIENTE: _____ A _____		

## 2. REFERENCIAS FAMILIARES DEL DERECHOHABIENTE

*APELLIDO PATERNO	*APELLIDO PATERNO
*APELLIDO MATERNO	*APELLIDO MATERNO
*NOMBRE (S)	*NOMBRE (S)
*TELÉFONO: _____	*TELÉFONO: _____
LADA	LADA
NÚMERO	NÚMERO
CELULAR: _____	CELULAR: _____
NÚMERO	NÚMERO

## 3. DATOS PARA DETERMINAR EL MONTO DE CRÉDITO

A- PLAZO DEL CREDITO

12 MESES  18 MESES  24 MESES  30 MESES  36 MESES  42 MESES  48 MESES

B.- MONTO DE CREDITO SOLICITADO: \$ \_\_\_\_\_  
Debe ser igual al presupuesto presentado (sin centavos)

## 4. DATOS PARA SER LLENADOS POR INFONAVIT

NÚMERO DE CRÉDITO OTORGADO POR INFONAVIT	_____
NUMERO DE FOLIO DEL PRESUPUESTO DE OBRA	_____
*R.F.C.	_____
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSTRUCTOR	_____

Ciudad de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DERECHOHABIENTE

En el Infonavit todos los trámites son gratuitos.