



FECHA: \_\_\_\_\_

CRÉDITO SOLICITADO	
DESTINO DEL CRÉDITO: _____	MONTO: \$ _____
GARANTÍA PROPUESTA: _____	PLAZO: _____ Meses

INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE: _____ <small>Nombre Apellido Paterno Apellido Materno</small>	R.F.C.: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ CURP: _____	No. de Socio de la P.P.U.C.: _____
PROFESIÓN: _____	No.Cédula Profesional: _____
DOMICILIO: _____ <small>Calle Número Colonia</small>	
Delegación o Municipio _____ Estado _____	Código Postal _____ Teléfono _____
	Años Tiempo de Residencia _____
LA CASA QUE HABITA ES: Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	
NACIONALIDAD: <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjero	SEXO: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	REGIMEN CONYUGAL: <input type="checkbox"/> Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Bienes Mancomunados
	DEPENDIENTES ECONÓMICOS: Número: _____ Edades: _____

NOMBRE DEL CONYUGE: _____	R.F.C.: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	
ACTIVIDAD: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Funcionario	<input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Propietario
<input type="checkbox"/> Profesional Independiente	<input type="checkbox"/> Directivo
<input type="checkbox"/> Investigador/Académico	<input type="checkbox"/> El Hogar
	<input type="checkbox"/> Jubilado/Pensionado

INFORMACIÓN LABORAL	
EMPRESA DONDE TRABAJA: _____	
DOMICILIO: _____ <small>Calle Número Colonia</small>	
Delegación o Municipio _____ Estado _____	Código Postal _____ Teléfono (s) _____ Fax _____
PUESTO: _____	ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA: _____ Años
SECTOR DE LA EMPRESA: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado	GIRO DE LA EMPRESA: <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Agropecuario

REFERENCIAS PERSONALES	
1. DE UN FAMILIAR QUE NO VIVA CON EL SOLICITANTE:	
NOMBRE: _____	EDAD: _____ Años PARENTESCO: _____
DOMICILIO: _____ <small>Calle Número Colonia</small>	
Delegación o Municipio _____ Estado _____	Código Postal _____ Teléfono _____
	Años Tiempo de Residencia _____
2. DE UN CONOCIDO:	
NOMBRE: _____	EDAD: _____ Años RELACIÓN: _____
DOMICILIO: _____ <small>Calle Número Colonia</small>	
Delegación o Municipio _____ Estado _____	Código Postal _____ Teléfono _____
	Años Tiempo de Residencia _____

**NOTA IMPORTANTE:** Antes de presentar la solicitud en las oficinas de Protección Patrimonial, Unión de Crédito, S.A. de C.V., el solicitante deberá revisar que tanto la documentación como la información proporcionada esté debidamente requisitada y completa. Si la información es incompleta o faltare algún documento, Protección Patrimonial, Unión de Crédito, S.A. DE C.V. se reserva el derecho de aceptar la Solicitud de Crédito.

**INFORMACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

DEL SOLICITANTE: \$ \_\_\_\_\_ ( Especificar ) \$ \_\_\_\_\_

DEL CONYUGE: \$ \_\_\_\_\_ ( Especificar ) \$ \_\_\_\_\_

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

**EGRESOS MENSUALES (No Incluir créditos)**

GASTO FAMILIAR \$ \_\_\_\_\_ EDUCACION: \$ \_\_\_\_\_ IMPUESTOS: \$ \_\_\_\_\_

RENTA: \$ \_\_\_\_\_ OTROS \$ \_\_\_\_\_ ( Especificar ) TOTAL: \$ \_\_\_\_\_

**SITUACION PATRIMONIAL**

**ACTIVOS**

**Inversiones:** \$ \_\_\_\_\_  
 Institución, No. de Cuenta o Contrato \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_  
 Institución, No. de Cuenta o Contrato \_\_\_\_\_

**Inmueble:** \_\_\_\_\_  
 Calle y Número Colonia  
 Delegación o Municipio Estado Código Postal  
 Pagado en su Totalidad: \$ \_\_\_\_\_  
 Datos del Registro Publico de la Propiedad

**Inmueble:** \_\_\_\_\_  
 Calle y Número Colonia  
 Delegación o Municipio Estado Código Postal  
 Pagado en su Totalidad: \$ \_\_\_\_\_  
 Datos del Registro Publico de la Propiedad

**Acciones:** \$ \_\_\_\_\_  
 Indicar la sociedad y Número de acciones

**Automóviles:** \$ \_\_\_\_\_  
 Pagado en su Totalidad: \$ \_\_\_\_\_  
 Marca Tipo Año  
 Pagado en su Totalidad: \$ \_\_\_\_\_  
 Marca Tipo Año  
 Pagado en su Totalidad: \$ \_\_\_\_\_  
 Marca Tipo Año

Otros (Especificar): \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL ACTIVOS** \$ \_\_\_\_\_

**PASIVOS:**

**Créditos (Tarjetas y/o Contratos):** \$ \_\_\_\_\_  
 Institución Tipo de Crédito Plazo No.de Contrato o Tarjeta Pago mensual  
 \$ \_\_\_\_\_  
 Institución Tipo de Crédito Plazo No.de Contrato o Tarjeta Pago mensual  
 \$ \_\_\_\_\_  
 Institución Tipo de Crédito Plazo No.de Contrato o Tarjeta Pago mensual  
 \$ \_\_\_\_\_  
 Institución Tipo de Crédito Plazo No.de Contrato o Tarjeta Pago mensual

Otros (Especificar): \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL PASIVOS** \$ \_\_\_\_\_

**PATRIMONIO:** (Activos Menos Pasivos) \$ \_\_\_\_\_

**Artículo 2o. Ley de Uniones de Crédito:** "El Gobierno Federal y las entidades de la Administración Pública Paraestatal, no podrán responsabilizarse ni garantizar el resultado de las operaciones que realicen las Uniones de Crédito, así como tampoco asumir responsabilidad alguna respecto de las obligaciones contraídas con sus socios o con terceros"

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y ENTERADO DEL CONTENIDO DE LA FRACCIÓN I DEL ARTÍCULO 122 DE LA LEY DE UNIONES DE CRÉDITO, QUE LOS DATOS QUE AQUÍ MENCIONO SON VERDÍCOS.

Protección Patrimonial Unión de Crédito, S. A. de C. V., con domicilio en Av. Río Mixcoac No 73 Despacho 201, 202 y 203 Col. Insurgentes Mixcoac, Del. Benito Juárez, C.P. 03920, México, D.F., hace de su conocimiento que los datos personales propios y de terceros que usted le haga llegar serán tratados de forma estrictamente confidencial. Mediante la firma del presente documento usted declara que Protección Patrimonial Unión de Crédito, S.A. de C.V. ha puesto a su disposición el AVISO DE PRIVACIDAD y la autoriza para que dicha información sea administrada y transferida a terceros, siempre y cuando éste sea estrictamente necesario para otorgarle nuestros servicios. El derecho de acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento que le damos a sus datos personales y de terceros, así como de revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de los mismos, se ejercerá a través de un escrito dirigido al responsable de Protección de Datos Personales en el domicilio antes mencionado, o bien mediante correo electrónico que al momento de iniciar el trámite correspondiente se le indique; a través de estos canales usted podrá también actualizar sus datos y solicitar la limitación del uso o divulgación de los mismos. El AVISO DE PRIVACIDAD y cualquier modificación al mismo podrá ser consultado en nuestro sitio de internet www.proteccionpatrimonial.com.mx

Firma \_\_\_\_\_