

No. de Socio: \_\_\_\_\_

**FORMATO DE ASOCIACIÓN E IDENTIFICACIÓN. PERSONA FÍSICA MEXICANA/EXTRANJERA.**

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
------------	------------------	------------------

*FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES, AÑO):	*PAÍS DE NACIMIENTO:	*ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:	*GÉNERO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	----------------------	------------------------------------	---

*R.F.C. (CON HOMOCLEAVE)	*C. U. R. P.	*No. de Serie Fiel (Firma Electrónica Avanzada)
--------------------------	--------------	---

*NACIONALIDAD	*PAÍS DE RESIDENCIA	*EN CASO DE SER DE NACIONALIDAD EXTRANJERA INDIQUE SU CALIDAD MIGRATORIA EN TÉRMINOS DE LA LGP INMIGRANTE <input type="checkbox"/> INMIGRADO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE
---------------	---------------------	--

ESTADO CIVIL			
SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>	CASADO (A) <input type="checkbox"/>	EN CASO DE ESTAR CASADO: RÉGIMEN CONYUGAL <input type="checkbox"/>	SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> BIENES MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/>

CÓNYUGE ( NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO, MATERNO )	DEPENDIENTES ECONÓMICOS (EADAES)
---	----------------------------------

*ACTIVIDAD / GIRO	*PROFESIÓN / OCUPACIÓN
-------------------	------------------------

MAIL: \_\_\_\_\_

¿DESEMPEÑA ACTUALMENTE O DESEMPEÑÓ DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR ALGÚN CARGO PÚBLICO DESTACADO A NIVEL FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL, O DISTRITAL EN MÉXICO, O EN ALGÚN PAÍS EXTRANJERO?

SI  NO  ESPECIFIQUE DEPENDENCIA:  
PUESTO:  
PERIODO DE EJERCICIO:

¿SU CONYUGÉ O ALGÚN PARIENTE POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL SEGUNDO GRADO, DESEMPEÑA ACTUALMENTE O DESEMPEÑÓ DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR ALGÚN CARGO PÚBLICO DESTACADO A NIVEL FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL, O DISTRITAL EN MÉXICO, O EN ALGÚN PAÍS EXTRANJERO?

SI  NO  ESPECIFIQUE DEPENDENCIA:  
PUESTO:  
PERIODO DE EJERCICIO:

¿ALGÚN TERCERO OBTENDRÁ LOS BENEFICIOS DERIVADOS DE LAS OPERACIONES REALIZADAS CON ESTA UNIÓN Y EJERCERÁ LOS DERECHOS DE USO, APROVECHAMIENTO O DISPOSICIÓN DE LOS RECURSOS OPERADOS, SIENDO EL VERDADERO PROPIETARIO DE LOS MISMOS?

SI  NO  NOMBRE:

¿ALGÚN TERCERO APORTARÁ REGULARMENTE RECURSOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO QUE SE ESTABLECE CON ESTA UNIÓN SIN SER EL TITULAR DE DICHO CONTRATO NI OBTENER LOS BENEFICIOS ECONÓMICOS DERIVADOS DEL MISMO?

SI  NO  NOMBRE:

**DOMICILIO FISCAL**

CALLE Y NÚMERO (EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO)

COLONIA	CIUDAD	ESTADO
DELEGACIÓN O MUNICIPIO	PAÍS	CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR:  TELÉFONO CELULAR:

**DOMICILIO PARTICULAR  
(EN CASO DE SER EXTRANJERO INDIQUE SU DOMICILIO EN EL EXTRANJERO)**

CALLE Y NÚMERO (EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO)

COLONIA	CIUDAD	ESTADO
---------	--------	--------

(No. Id. I-0318/1 de 2)

DELEGACIÓN O MUNICIPIO	PAÍS	CÓDIGO POSTAL
------------------------	------	---------------

TELÉFONO PARTICULAR:  TELÉFONO CELULAR:

**\*DATOS LABORALES**

DESPACHO O EMPRESA EN LA QUE LABORA

PUESTO QUE OCUPA

CALLE Y NÚMERO (EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO)

COLONIA	CIUDAD	ESTADO
DELEGACIÓN O MUNICIPIO	PAÍS	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONOS: <input style="width:150px;" type="text"/>	EXT. <input style="width:100px;" type="text"/>	FAX: <input style="width:150px;" type="text"/>
CONTACTO: <input style="width:350px;" type="text"/>	MAIL: <input style="width:250px;" type="text"/>	

DOMICILIO AL QUE DESEA SE ENVÍE CORRESPONDENCIA MARQUE CON UNA X

PARTICULAR

ADICIONAL

LABORAL

DOMICILIO FISCAL MARQUE CON UNA X

PARTICULAR

ADICIONAL

LABORAL

PARA HACERLE CUALQUIER DEPÓSITO INDICAR A QUE CUENTA, SUCURSAL, BANCO Y CLABE BANCARIA

Cuenta Bancaria 1:	<input style="width:90%;" type="text"/>	Sucursal 1:	<input style="width:90%;" type="text"/>	Banco 1:	<input style="width:90%;" type="text"/>	Clabe 1:	<input style="width:90%;" type="text"/>
Cuenta Bancaria 2:	<input style="width:90%;" type="text"/>	Sucursal 2:	<input style="width:90%;" type="text"/>	Banco 2:	<input style="width:90%;" type="text"/>	Clabe 2:	<input style="width:90%;" type="text"/>
Cuenta Bancaria 3:	<input style="width:90%;" type="text"/>	Sucursal 3:	<input style="width:90%;" type="text"/>	Banco 3:	<input style="width:90%;" type="text"/>	Clabe 3:	<input style="width:90%;" type="text"/>

Declaro bajo protesta decir la verdad y enterado del contenido de la la fracción I del artículo 122 de la LEY DE UNIONES DE CRÉDITO que los datos que aquí menciono son verídicos.  
**DECLARO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADAS SON VERDADERAS, QUE ACTÚO POR CUENTA PROPIA Y QUE EL ORIGEN DE MIS RECURSOS SON DE PRODENCIA LÍCITA.**  
**ESTE FORMATO SERÁ EVIDENCIA DE LA ENTREVISTA PERSONAL A LA QUE SE REFIEREN LAS 6a Y 7a DE LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 129 DE LA LEY DE UNIONES.**  
**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".

Protección Patrimonial Unión de Crédito, S. A. de C. V., con domicilio en Av. Río Mixcoac No.73 Despacho 201, 202, 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](http://www.proteccionpatrimonial.com.mx)

<input style="width:95%;" type="text"/>
<b>FIRMA</b>

<b>FECHA</b>	<input style="width:90%;" type="text"/>
--------------	---

**Para uso exclusivo Protección Patrimonial Unión de Crédito, S.A. de C.V.**

Nombre del Promotor: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_