

# SOLICITUD DE CRÉDITO PARA PERSONAS FÍSICAS

FOLIO: [ ]

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

## INFORMACIÓN DEL PRODUCTO A SOLICITAR

Tipo de Crédito:		Lugar de Solicitud:	
Monto a Solicitar:	\$ _____ ( /100 MXN)		
Plazo:	Frecuencia de Pago:	Destino del Recurso:	Día de Pago:

## INFORMACIÓN BANCARIA DE AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DE RECURSOS

Nombre del Banco:	Número de Cuenta:
Clabe Interbancaria:	Numero de Sucursal:

## DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre (s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
Nacionalidad:	País de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:	Entidad Federativa:
Genero:	Estado civil:	RFC:	FIEL:
CURP:			
Correo electrónico:			
Teléfono:	Ocupación:		

¿Cuenta con permiso de portación de armas, expedido por la Secretaría de la Defensa Nacional?

Si   
No

¿Cuenta con redes sociales?

Si   
No

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

## DOMICILIO DEL SOLICITANTE

Calle:	N. de Exterior:	N. de Interior:	Tipo de vivienda:
Colonia:	Delegación o Municipio:	Ciudad / Población:	
País y Entidad Federativa:	Código Postal:	Antigüedad en el Domicilio:	

## DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la empresa:	Antigüedad laboral:	
Dirección completa:		
Teléfono:	Puesto que desempeña dentro de la empresa:	
Ingresos mensuales Netos:	Otros Ingresos:	Descripción:

## REFERENCIAS (2 FAMILIARES y 2 AMISTADES)

Nombre Completo:	Teléfono:	Parentesco:
------------------	-----------	-------------

<b>Nombre Completo:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Parentesco:</b>
<b>Nombre Completo:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Parentesco:</b>
<b>Nombre Completo:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Parentesco:</b>

¿Ejerce o ha ejercido un puesto Político? SI  NO  En caso afirmativo ¿Cuál puesto y cuándo? \_\_\_\_\_

¿Usted tiene algún familiar por consanguinidad o afinidad o algún vínculo patrimonial con alguna persona que desempeñe o haya desempeñado en los últimos doce meses funciones o actividades públicas DESTACADAS en territorio nacional o Extranjero? SI  NO

Nombre Familiar: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Cargo público: \_\_\_\_\_

**DECLARACIONES DEL CLIENTE**

Declaro que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o en representación habré de operar u opero, proceden de actividades lícitas, y así mismo manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas. Manifiesto que los datos y documentación proporcionada en este acto son verídicos, presento original y otorgo copia fotostática de los documentos de identificación y autorizo a que se corrobore esta información de estimarse conveniente. Autorizo expresamente para utilizar la presente información a San Judas Tadeo Servicios de Cartera, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. ("SJT"), al contratar cualquier producto o servicio financiero con ella, o con motivo de la relación que se mantiene o llegue a mantener con la misma. La autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información se utilice por terceros distintos a SJT. Declaro que actúo para estos efectos por cuenta propia y no por cuenta de un tercero.

Asimismo, manifiesto / autorizo lo siguiente: (i) que SJT ha puesto a mi disposición los términos y condiciones generales del producto de crédito de nómina y del crédito personal de liquidez; (ii) que autorizo expresamente a SJT para que por conducto de la sociedad de información crediticia que considere conveniente, investigue, obtenga y utilice la información respecto de mi historial crediticio. SJT se reserva el derecho de (i) rechazar, declinar o no autorizar, en cualquier momento, la Solicitud de Crédito"; o (ii) no aprobar el otorgamiento o no otorgar el crédito solicitado por el Cliente; o (iii) en cualquier momento, restringir el importe del crédito, el plazo de disposición del mismo, o ambos.

Nombre del Tercero:

Tiene un Proveedor de Recursos: SI  NO

Firma y nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

El suscrito declara mediante la presente solicitud de crédito haber tenido una entrevista presencial con un representante de San Judas Tadeo Servicios de Cartera, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R., mediante la cual se proporcionaron los datos establecidos en la presente solicitud.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

De conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, y enterado del Aviso de Privacidad que San Judas Tadeo Servicios de Cartera, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R.; puso a mi disposición, autorizo el tratamiento de mis datos personales proporcionados. Así mismo estoy enterado que este Aviso de Privacidad en todo momento lo puedo consultar en [sjt.com.mx](http://sjt.com.mx) o en Boulevard Interlomas No. 6 Col. San Fernando la Herradura, C.P. 52765 Huixquilucan, Estado de México.

**AUTORIZACIÓN EXPRESA RESPECTO DEL ENVÍO DEL ESTADO DE CUENTA Y AVISO DE MODIFICACIONES**

Mediante la firma de la presente solicitud autorizo expresamente a San Judas Tadeo Servicios de Cartera, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. para que en términos del artículo 33 de las Disposiciones de carácter general en materia de transparencia aplicables a las Sociedades Financieras de Objeto Múltiple, Entidades No Reguladas, me sea enviado el estado de cuenta, así como me informe las modificaciones que en su caso realice San Judas Tadeo Servicios de Cartera, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. al Contrato, a través del siguiente correo electrónico: \_\_\_\_\_.

<b>Promotor:</b>	<b>Número empleado:</b>	<b>Firma:</b>
------------------	-------------------------	---------------

**Firma y nombre del Cliente:** \_\_\_\_\_