



Caja Oblatos
AHORRO-CREDITO-SERVICIOS

CAJA POPULAR OBLATOS
S.C. DE A.P. DE R.L. DE C.V.
Calzada Juan Pablo II No. 2015
Col. Oblatos, Guadalajara, Jal.
Tel: 3942-1050 y 3609-2270

PRE-SOLICITUD DE ADMISIÓN

FECHA: _____

NOMBRE: _____ SEXO: F M

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____ RÉGIMEN PATRIMONIAL: SEPARACIÓN DE BIENES SOCIEDAD LEGAL SOCIEDAD CONYUGAL

OCUPACIÓN: _____ No. DE DEPENDIENTES.: _____ GRADO DE ESTUDIOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ CURP: _____

DOMICILIO: _____ No.: _____ INT.: _____

COLONIA: _____ **CRUCES DE SU DOMICILIO: CALLE:** _____

Y CALLE _____ **EDIFICIO:** _____ **DEPTO:** _____ **MANZANA:** _____

C.P.: _____ **CIUDAD:** _____ **MUNICIPIO:** _____ **ESTADO:** _____

TEL.: _____ **CEL.:** _____ **TIEMPO DE VIVIR EN EL DOMICILIO.:** _____

SU CASA ES: FAMILIAR PRESTADA PROPIA PROCESO DE PAGO RENTADA \$: _____ MENSUAL

NOMBRE DEL CONYÚGE: _____ **TEL:** _____

CEL: _____ **OCUPACIÓN:** _____ **MISMO DOMICILIO** **OTRO**

DOMICILIO: _____ No.: _____ INT.: _____

COLONIA: _____ **CRUCES DE SU DOMICILIO: CALLE:** _____

Y CALLE _____ **EDIFICIO:** _____ **DEPTO:** _____ **MANZANA:** _____

C.P.: _____ **CIUDAD:** _____ **MUNICIPIO:** _____ **ESTADO:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DEL BENEFICIARIO (Preferentemente mayor de edad)

NOMBRE: _____ **TEL:** _____ **CEL:** _____

OCUPACIÓN: _____ **PARENTESCO:** _____ **COLONIA:** _____

DOMICILIO: _____ No.: _____ INT.: _____ **DEPTO:** _____

CRUCES DE SU DOMICILIO: CALLE: _____ **Y CALLE** _____

EDIFICIO: _____ **MANZANA:** _____ **C.P.:** _____ **MUNICIPIO:** _____ **ESTADO:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

REFERENCIA FAMILIAR (Que no viva en su mismo domicilio)

REFERENCIA No. 1

NOMBRE: _____ **TEL:** _____ **CEL:** _____

OCUPACIÓN: _____ **PARENTESCO:** _____ **COLONIA:** _____

DOMICILIO: _____ No.: _____ INT.: _____ **DEPTO:** _____

CRUCES DE SU DOMICILIO: CALLE: _____ **Y CALLE** _____

EDIFICIO: _____ **MANZANA:** _____ **C.P.:** _____ **MUNICIPIO:** _____ **ESTADO:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

INGRESOS ORDINARIOS MENSUALES \$: _____ **INGRESOS FAMILIARES MENSUALES \$:** _____

ME COMPROMETO A AHORRAR MESUALMENTE LA CANTIDAD DE \$: _____

¿TIENE FAMILIARES QUE LABOREN EN LA INSTITUCION?: SI NO **PARENTESCO:** _____

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

¿HA PERTENECIDO A OTRA CAJA POPULAR?: SI NO **¿A CUÁL?:** _____

¿POR QUÉ MEDIO DE INFORMACIÓN SE ENTERO DE NOSOTROS?:

RECOMENDACIÓN SOCIO **RADIO** **T.V.** **VOLANTEO** **INTERNET** **ANUNCIO IMPRESO** **¿CUÁL?:** _____

NOTA: Favor de presentar original y copia de IDENTIFICACIÓN OFICIAL, COMPROBANTE DE DOMICILIO, ACTA DE NACIMIENTO, CURP Y FOTOGRAFÍA.