

CAJA POPULAR OBLATOS S.C. DE A.P. DE R.L. DE C.V.  
Calz. Juan Pablo II No. 2015 Col. Oblatos, Guadalajara, Jal.  
Tels. 3942-1050 / 3609-2270

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

NOMBRE: \_\_\_\_\_ SEXO: F  M

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ GRADO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_ INT.: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ CRUCE DE SU DOMICILIO; ENTRE: \_\_\_\_\_

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

**DATOS DEL TUTOR**

NOMBRE DEL TUTOR: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

CEL: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ MISMO DOMICILIO  OTRO

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_ INT.: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ CRUCES DE SU DOMICILIO; ENTRE: \_\_\_\_\_

Y CALLE \_\_\_\_\_ EDIFICIO: \_\_\_\_\_ DEPTO: \_\_\_\_\_ MANZANA: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_ INT.: \_\_\_\_\_ DEPTO: \_\_\_\_\_

CRUCES DE SU DOMICILIO; ENTRE: \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

EDIFICIO: \_\_\_\_\_ MANZANA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

**ME COMPROMETO A:**

- Ahorrar la cantidad de \$: \_\_\_\_\_ mensualmente.
- Participar en los eventos que realice la Caja Popular dirigidos a los Ahorradores Menores
- A conocer el funcionamiento de la Cooperativa.

¿TIENE FAMILIARES QUE LABOREN EN LA INSTITUCIÓN?: SI  NO  PARENTESCO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL EMPLEADO: \_\_\_\_\_

¿PERTENECE 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 DEL TUTOR, COMPROBANTE DE DOMICILIO, ACTA DE NACIMIENTO, CURP Y 2 FOTOGRAFÍAS.**