



SOLICITUD DE CRÉDITO PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO

MONTO SOLICITADO \$

NÚMERO DE BP: _____

NÚMERO DE SOLICITUD: _____

LUGAR Y FECHA DE ELABORACION: _____, GTO., _____ DE _____ DE _____

I. DATOS GENERALES DE LA O EL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)			
SEXO	EDAD EN AÑOS	R.F.C.		CURP		TIEMPO DE VIVIR EN EL ESTADO	
CALLE DONDE VIVE ACTUALMENTE		¿ES PROPIA? SI () NO ()		NUMERO OFICIAL	CÓDIGO POSTAL	COLONIA	CIUDAD
		RENTADA () PRESTADA ()					
LA O EL SOLICITANTE ES JEFA O JEFE DE FAMILIA		SI	NO	LA O EL SOLICITANTE ES MIGRANTE		SI	NO
REFERENCIAS DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA EN LA QUE VIVE ACTUALMENTE (ENTRE QUE CALLES)							
TELÉFONO DE CASA CON CLAVE LADA		TELÉFONO CELULAR		ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	
NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE				R.F.C.		CURP	
SEXO	EDAD EN AÑOS	TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO SOLICITANTE		CORREO ELECTRONICO CONYUGE	

II. SITUACIÓN LABORAL

DEPENDENCIA O EMPRESA DONDE TRABAJA UD.		DEPARTAMENTO	CIUDAD DONDE SE LOCALIZA LA EMPRESA	
PUESTO, CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA		TELÉFONO DE OFICINA (ANOTE TAMBIEN LA CLAVE LADA)	ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA	INGRESO MENSUAL \$
EMPRESA DONDE TRABAJA SU CONYUGE		DEPARTAMENTO	CIUDAD DONDE SE LOCALIZA LA EMPRESA	
PUESTO, CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA		TELÉFONO DE OFICINA (ANOTE LA CLAVE LADA)	ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA	INGRESO MENSUAL \$
¿TIENE OTROS INGRESOS QUE PUEDA COMPROBAR?		TOTAL DE INGRESO FAMILIAR MENSUAL:		
NO () SI () CUANTO MENSUAL \$ _____		\$		

III. EGRESO FAMILIAR MENSUAL

ALIMENTACIÓN \$	RENTA \$	TELÉFONO \$	EDUCACIÓN \$	ROPA Y CALZADO \$	TRANSPORTE \$	AGUA \$	LUZ \$	GAS \$	SALUD \$	OTROS EGRESOS \$
TOTAL DE EGRESO FAMILIAR MENSUAL: \$										

IV. DATOS FAMILIARES (inicie con datos de cónyuge o concubina (o) e hijos, si es el caso)

PARENTESCO	NOMBRE	EDAD	OCUPACION	INGRESO MENSUAL

ESTE FORMATO ES DE DISTRIBUCION GRATUITA Y SIN COSTO PARA QUIEN LO SOLICITE. ES DE USO UNICAMENTE PARA SOLICITAR ALGUNA ACCION DE VIVIENDA A LA COMISIÓN DE VIVIENDA DEL ESTADO DE GUANAJUATO, YA SEA DE MANERA DIRECTA O A TRAVES DEL DEPARTAMENTO MUNICIPAL ENCARGADO PARA ELLO, O BIEN A TRAVÉS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA.

V. UBICACIÓN DE LA ACCIÓN A REALIZAR.

¿DONDE REALIZARA LA MEJORA? PRECISE: NOMBRE DE LA CALLE	NUMERO OFICIAL:	CODIGO POSTAL:	NOMBRE DE LA COLONIA EN LA QUE SE UBICA LA VIVIENDA O LOTE:	CIUDAD EN LA QUE SE LOCALIZA LA VIVIENDA O LOTE:
REFERENCIAS DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA EN LA QUE REALIZARÁ LA MEJORA (ENTRE QUE CALLES)				

VI. SOLUCION HABITACIONAL.

TOTAL DEL PRESUPUESTO	\$
------------------------------	-----------

VII. REFERENCIAS PERSONALES

REFERENCIA 1		
NOMBRE COMPLETO		
DOMICILIO	CALLE	NUMERO
	COLONIA	CODIGO POSTAL
	CIUDAD	ESTADO
TELEFONO CASA	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO
REFERENCIA 2		
NOMBRE COMPLETO		
DOMICILIO	CALLE	NUMERO
	COLONIA	CODIGO POSTAL
	CIUDAD	ESTADO
TELEFONO CASA	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO

NOTA: Bajo protesta de decir verdad, hago constar que la información vertida en este documento es verídica, y autorizo a la COMISIÓN DE VIVIENDA DEL ESTADO GUANAJUATO para que la corrobore, y en caso de que algún dato resultare falso, estoy de acuerdo en que me cancele mi trámite; además reconozco que en este momento me han sido explicadas las condiciones para acceder al crédito, por lo que firmo de conformidad por no tener ninguna duda. Autorizo de igual manera a la Comisión de Vivienda del Estado de Guanajuato para disponer la destrucción de mi expediente, si transcurridos dos meses de la fecha de elaboración de la presente solicitud, no he acudido a contratar, o en su caso, a recuperar mis documentos.
SE AUTORIZA DAR INFORMACIÓN RESPECTO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO.

FIRMA SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ POR LA COVEG

FECHA DE RECEPCIÓN: ____/____/20__

ESTE FORMATO ES DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA Y SIN COSTO PARA QUIEN LO SOLICITE. ES DE USO ÚNICAMENTE PARA SOLICITAR ALGUNA ACCIÓN DE VIVIENDA A LA COMISIÓN DE VIVIENDA DEL ESTADO DE GUANAJUATO, YA SEA DE MANERA DIRECTA O A TRAVÉS DEL DEPARTAMENTO MUNICIPAL ENCARGADO PARA ELLO, O BIEN A TRAVÉS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA.

TELÉFONO 01 800 7105465, EXTENSIÓN 8008
TELÉFONO 01 473 7353800