

FORMATO GENERALES

NOMBRE COMPLETO: _____

NACIONALIDAD: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____ **RÉGIMEN CONYUGAL:** _____

PROFESIÓN: _____

ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL: _____

DOMICILIO ACTUAL CALLE O AVENIDA: _____

NÚMERO EXTERIOR: _____ **NÚMERO INTERIOR:** _____

COLONIA/FRACCIONAMIENTO: _____

MUNICIPIO/DELEGACION: _____ **C.P.** _____

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): _____

IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE: _____ **NO.** _____
(INE, Pasaporte, Cédula Profesional)

C.U.R.P.: _____ **R.F.C.:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO DE CASA: _____ **CELULAR:** _____

NOTA: DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON VERÍDICOS Y FEHACIENTES.

FIRMA: _____

FAVOR DE ANEXAR A ESTE FORMATO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN EN COPIA LEGIBLE:

- IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE.
- ACTA DE NACIMIENTO RECIENTE.
- ACTA DE MATRIMONIO (Si es el caso).
- C.U.R.P.
- ÚLTIMA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS (En caso de tener actividad empresarial como Persona Física).
- CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL.