

HISTORIA DE VIDA

INSTRUCCIONES:

Favor de leer detenidamente la información que se le solicita y llenar de forma clara. Es importante que consulte la documentación que le permita responder con mayor precisión los datos solicitados. Debera ser llenado con TINTA AZUL, no se permite el uso de CORRECTORES.

Fecha de evaluación

_____	_____	_____
Día	Mes	Año

DATOS PERSONALES

Nombre completo _____

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Edad _____

CURP _____

Teléfonos: _____

Casa: _____

Celular: _____

¿Cuenta con una segunda nacionalidad, cuál? _____

Correo electrónico: _____

Estado civil: _____

Domicilio Calle: _____

Nº Exterior _____

Nº Interior _____

C.P. _____

Colonia _____

Municipio _____

Estado _____

En caso de ser prestada o rentada, favor de anotar el nombre y número de teléfono del propietario _____

Estudios terminados _____

Documento con que acredita dichos estudios _____

¿Ha realizado exámenes de Control de Confianza en este Centro o en algún otro? _____

EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE LO SIGUIENTE:

¿En qué Dependencia (s) laboraba? _____

Fecha (s) _____

Mes/Año

Si conoce su resultado, ¿cuál fue? _____

HISTORIA DE VIDA

DATOS FAMILIARES

Favor de anotar los datos de su familia iniciando en el siguiente orden: **PAREJA, HIJOS, PAPÁS Y HERMANOS** del mayor al menor según su composición familiar, aún los ya fallecidos, en caso de que alguno viva en otro estado o país, especifique en dónde.

Parentesco	Nombre completo: incluya los DOS APELLIDOS	Edad	Teléfono	Ocupación, actividad que desempeña o anote si es estudiante	¿Vive en la misma casa?	
					Sí	No
					Sí	No
					Sí	No
					Sí	No
					Sí	No
					Sí	No
					Sí	No

Favor de anotar: exparejas e hijos:

					Sí	No
					Sí	No

Favor de anotar, otras personas que vivan en su mismo domicilio:

¿Alguno de sus familiares o amigos labora en alguna dependencia gubernamental? Si _____ No _____

EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFIQUE LO SIGUIENTE:

Parentesco	Nombre completo			Dependencia	Puesto
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		

¿Alguno de sus familiares y/o amigos se ha visto involucrado en algún problema legal?(Detenciones, averiguaciones previas, faltas administrativas, etc.) Si _____ No _____

Especificar:

HISTORIA DE VIDA

DATOS LABORALES

Fecha de ingreso y egreso	Nombre de la empresa o institución	Puesto y funciones	Nombre y puesto de jefe inmediato

DATOS DE NEGOCIO: ESTABLECIDO E INFORMAL

Registre los negocios de su propiedad o de los que dispongan usted y su pareja como se le indica a continuación

	Fecha de inicio	Giro	Ubicación: calle, número y colonia	Inversión inicial	Inversión actual	Ganancia mensual	¿Qué documento (s) tiene con el que pueda acreditar el negocio?

HISTORIA DE VIDA

SITUACIÓN JURÍDICA

Se ha visto involucrado en :

EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE:

Procesos penales, carpetas de investigación, averiguaciones previas	Si _____	No _____	
Procesos y/o sanciones administrativas:	Si _____	No _____	
Quejas y/o recomendaciones en derechos humanos:	Si _____	No _____	
Faltas administrativas o algún tipo de detención	Si _____	No _____	
Ha estado sometido a algún medio alternativo para la solución de conflictos	Si _____	No _____	

SOLICITUD DE CONSULTAS PERSONALES

Favor de registrar los datos de las personas que a continuación se le solicitan:

AMIGO O VECINO

1	Nombre _____	Domicilio _____
	Teléfono: casa: _____	Oficina _____ Celular _____ Ocupación _____
	Tiempo de conocerlo _____	¿De dónde lo conoce? _____ ¿Cada cuándo se frecuentan? _____

FAMILIAR QUE NO VIVA EN SU MISMO DOMICILIO

1	Nombre _____	Domicilio _____
	Teléfono: casa: _____	Oficina _____ Celular _____ Ocupación _____
	Tiempo de conocerlo _____	Parentesco _____ ¿Cada cuándo se frecuentan? _____

HISTORIA DE VIDA

INGRESOS FAMILIARES

Especifique sus ingresos MENSUALES y los de su cónyuge o concubina:

¿Quién y de dónde lo obtiene?: sueldo, renta, ganancia de negocio, vales de despensa, pensión, beca...	\$ ingreso líquido
1	\$
2	\$
3	\$
4	\$
Total	\$

Observaciones:

EGRESOS (GASTOS) FAMILIARES

¿Cuántas personas dependen económicamente de usted?

Especifique, ¿quiénes son?

Especifique el promedio de los gastos MENSUALES de su hogar:

Alimentación, abarrotes, artículos de limpieza...	\$	Personal doméstico, limpieza, jardinería, chofer, niñera...	\$	Seguro	\$
Servicios: luz, agua, gas, mantenimiento...	\$	Educación: colegiatura, materiales para tareas, guardería...	\$	Mascotas	\$
Teléfono casa, TV pagada, internet	\$	Transporte público y/o gasolina	\$	Otro:	\$
Telefonía móvil:	\$	Diversión, entretenimiento, consumo de alimentos en cafeterías, fondas, restaurantes...	\$	Otro:	\$
Renta	\$	Otros: cigarros, dulces, antojos, propinas, salón de belleza...	\$	Otro:	\$
Pago a tarjetas, préstamos, créditos...(que no le descuenten por nómina)	\$	Pensión alimenticia	\$	Otro:	\$
				Total	\$

En caso de excedente o sobrante de su ingreso, a qué lo destina:

En caso de faltante o imprevisto ¿cómo cubre sus gastos?:

¿Acostumbra ahorrar?

En caso afirmativo, ¿qué cantidad ahorra mensual y dónde?

HISTORIA DE VIDA

SITUACIÓN FINANCIERA

CUENTAS DE NÓMINA, AHORROS E INVERSIÓN

Registre las cuentas de NÓMINA, AHORRO E INVERSIÓN que posee, incluyendo las que estén en CEROS. También incluya las cuentas de las que DISPONE, aunque estén a otro nombre.

Nombre de Institución financiera	Qué uso le da a esta cuenta	A nombre de quién está	Documento que tiene para comprobar esta información

En caso de tener ahorro y/o inversión, especifique el origen de éste: _____

¿Tiene ahorros fuera de instituciones financieras? En caso afirmativo, especifique: Cantidad \$

PRÉSTAMOS Y CRÉDITOS (DEUDAS)

Registre las **TARJETAS, CRÉDITOS, PRÉSTAMOS Y CUALQUIER DEUDA** que tenga: bancarios, departamentales, hipotecarios, automotriz, caja popular, Pensiones, INFONAVIT, personales... Incluya las que usted pague, aunque estén a otro nombre.

Nombre: banco, caja popular, tienda comercial, financiera, familiar, Pensiones, amigo...	¿Para qué la utiliza o utilizó?	Fecha en que lo solicitó:	Cantidad de dinero que le prestaron o que gastó	Pago mensual	¿Cuánto debe al día de hoy?	¿A nombre de quién está?

HISTORIA DE VIDA

SITUACIÓN PATRIMONIAL

BIENES INMUEBLES

Registre los bienes inmuebles de los que sea propietario o disponga **USTED O SU CÓNYUGE O CONCUBINA** aún los que tengan registrados a otro nombre
(Casa, departamento, terreno, local comercial...)

Datos del inmueble	1	2	3	4	5
Anote si es: casa, terreno, local, departamento					
Domicilio:					
Fecha de adquisición					
Forma de pago					
¿Cuánto le costó?	\$	\$	\$	\$	\$
¿A nombre de quién está?					
Tiene documento que acredite la propiedad, ¿Cuál?					
¿Ha invertido en ampliación o construcción? Especifique la cantidad y fecha	\$	\$	\$	\$	\$
Fecha en que invirtió en la ampliación o construcción					
¿De dónde obtuvo el dinero utilizado para la ampliación o construcción?					
¿Utilidad que tiene?					

