



Folio

Lugar **PACHUCA, HIDALGO**Fecha Día **17** Mes **03** Año **2026**Producto: **CAMBIA TU HIPOTECA**¿Es Cliente Banamex?  Sí  No

Número de Cliente:

**I. DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO**

<input type="radio"/> Adquisición <input checked="" type="radio"/> Cambia tu Hipoteca <input type="radio"/> Liquidez <input type="radio"/> Cambia tu Hipoteca más Liquidez	<b>Tipo de producto (solo adquisición):</b> <input type="checkbox"/> Cofinavit <input type="checkbox"/> Apoyo Infonavit	<b>Monto del Crédito Solicitado:</b> \$ <b>3,877,341.91</b>	<b>Valor Estimado del Inmueble:</b> \$ <b>5,000,000.00</b>	<b>Tasa de Interés:</b> <b>9.80</b> %	<b>Plazo (Años):</b> <input type="radio"/> 20 <input checked="" type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 10
<b>Destino de la Vivienda</b> <input checked="" type="radio"/> Principal <input type="radio"/> Vacacional <input type="radio"/> Inversión <input type="radio"/> Secundaria		<b>Origen del Enganche (aplica para adquisición):</b> <input type="radio"/> Ahorro <input type="radio"/> Venta Casa o Terreno <input type="radio"/> Préstamo <input type="radio"/> Venta de automóvil <input type="radio"/> Donativo <input type="radio"/> Otro:		<b>Contratación de Seguros</b> Deseo contratar a través de Banamex los siguientes seguros: <input checked="" type="checkbox"/> Vida (Saldo Insoluto) <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Vida (Monto Original) <sup>1</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Daños	

<sup>1</sup> Requisar el cuestionario médico En caso de haber coacreditado Requisar el apartado III

**II. DATOS DEL SOLICITANTE****DATOS PERSONALES**

<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Nombre (s)</b>	<b>RFC con Homoclave</b>	<b>CURP 18 caracteres</b>	
<b>RAZO</b>	<b>SANCHEZ</b>	<b>CYNTHIA AURORA</b>	<b>RASC7206155Q1</b>	<b>RASC720615MMCZNY08</b>	
<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>No. Seguro Social 11 dígitos</b> <small>(Aplica para Cofinavit y Apoyo Infonavit)</small>	<b>País Nacimiento</b>	<b>País Nacionalidad</b>
Día <b>15</b> Mes <b>06</b> Año <b>1972</b>	<b>53</b>	<input checked="" type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino		<b>MÉXICO</b>	<b>MEXICANA</b>
<b>Estado Civil</b>	<input checked="" type="radio"/> Soltero (a) <input type="radio"/> Casado (a) en sociedad conyugal <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Sociedad de Convivencia <input type="radio"/> Viudo (a) <input type="radio"/> Divorciado (a)		<b>Tipo de Identificación</b>	<b>Número de ID</b>	
			<b>CREDCIAL DE ELECTOR</b>	<b>0958011703042</b>	
<b>Escolaridad</b>	<input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Preparatoria <input type="radio"/> Técnico <input checked="" type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> Posgrado				
<b>Teléfono Casa</b> LD - Número	<b>Teléfono Celular</b>	<b>Teléfono Otro</b>	<b>Correo Electrónico</b>	<b>No. Dependientes Económicos</b> <small>(Parentesco, edad, ocupación)</small>	<b>Años de Residencia en México</b> <small>(Extranjeros)</small>
	<b>5513714445</b>		<b>titisvivefeliz@yahoo.com.mx</b>	<b>0</b>	
<b>Domicilio Actual: Calle, Número Ext. / Int.</b>		<b>Colonia o Fraccionamiento</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Estado / País</b>	<b>Código Postal</b>
<b>CTO NACAR 306 LT1 M3</b>		<b>FRACC RESIDENCIAL GEMA</b>	<b>PACHUCA DE SOTO</b>	<b>HIDALGO</b>	<b>42082</b>

**INFORMACIÓN LABORAL**

<b>Nombre de la Empresa / Empleador</b>	<b>Puesto (aplica para Asalariados)</b>	<b>Ocupación / Profesión</b>	<b>Teléfono Empleo</b> LD - Número - Ext.	<b>Actividad / Giro Negocio</b>	
<b>CYNTHIA AURORA RAZO SANCHEZ</b>		<b>Asesora Inmobiliaria</b>	<b>5513714445</b>	<b>Asesora independiente</b>	
<b>Tipo de Contrato</b>	<b>Fecha Ingreso</b> <small>(Día/Mes/Año)</small>	<b>Antigüedad</b> <small>(Años/Meses)</small>	<b>Antigüedad Empleo anterior</b> <small>(Años/Meses)</small>		
<input checked="" type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Temporal	<b>01 / 01 / 2022</b>	<b>4 / 2</b>			
<b>Domicilio: Calle, Número Ext. / Int.</b>		<b>Colonia o Fraccionamiento</b>	<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Estado / País</b>	<b>Código Postal</b>
<b>NACAR 306</b>		<b>GEMA RESIDENCIAL</b>	<b>PACHUCA</b>	<b>HIDALGO</b>	<b>42082</b>

**REFERENCIAS COMERCIALES Y/O BANCARIAS / EGRESOS POR CRÉDITOS**

Institución/Compañía o Banco	Tipo Cuenta	No. de Cuenta	Fecha de apertura	Saldo Actual	Pago Mensual
1					

**REFERENCIAS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Familiares o amigos mayores de 18 años, que vivan en la misma ciudad en diferente residencia del Cónyuge, Concubino(a), Conviviente o Coacreditado

	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Teléfono LD - Número - Ext.
1	LICONA		FABIANA	7711268521
2	SILVA		ILSE	7712193755

**DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE DEL SOLICITANTE**

Únicamente si el Solicitante está casado en Sociedad Conyugal y NO participa en el Crédito

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	RFC con Homoclave	CURP 18 caracteres

**III . DATOS DEL COACREDITADO**
**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	RFC con Homoclave	CURP 18 caracteres

¿Es Cliente Banamex? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Número de Cliente	Parentesco con el Solicitante <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Hijo (a) <input type="radio"/> Cónyuge, concubino o conviviente	¿Participa en el Crédito Infonavit? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Fecha Nacimiento Día Mes Año	Edad	Sexo <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino	No. Seguro Social 11 dígitos (Aplica para Cofinavit y Apoyo Infonavit)

Estado Civil <input type="radio"/> Soltero (a) <input type="radio"/> Casado (a) en sociedad conyugal <input type="radio"/> Casado (a) en Separación de Bienes <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Sociedad de Convivencia <input type="radio"/> Viudo (a) <input type="radio"/> Divorciado (a)	Tipo de Identificación	Número de ID
--	------------------------	--------------

Escolaridad: <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Preparatoria <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> Posgrado
--

Teléfono Casa LD - Número	Teléfono Celular	Teléfono Otro	Correo Electrónico	No. Dependientes Económicos (Parentesco, edad, ocupación)	Años de Residencia en México (Extranjeros)

Domicilio Actual: Calle, Número Ext. / Int.	Colonia o Fraccionamiento	Alcaldía / Municipio	Estado / País	Código Postal

**INFORMACIÓN LABORAL**

Nombre de la Empresa / Empleador	Puesto (aplica para Asalariados)	Ocupación / Profesión	Teléfono Empleo LD - Número - Ext.	Actividad / Giro Negocio

Tipo de Contrato <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Temporal	Fecha Ingreso (Día/Mes/Año)	Antigüedad (Años/Meses)	Antigüedad Empleo anterior (Años/Meses)

Domicilio: Calle, Número Ext. / Int.	Colonia o Fraccionamiento	Alcaldía / Municipio	Estado / País	Código Postal

**REFERENCIAS COMERCIALES Y/O BANCARIAS / EGRESOS POR CRÉDITOS**

Institución / Compañía o Banco	Tipo Cuenta	No. de Cuenta	Fecha de apertura	Saldo Actual	Pago Mensual
1					

**REFERENCIAS PERSONALES DEL COACREDITADO**

Familiares o amigos mayores de 18 años, que vivan en la misma ciudad en diferente residencia del Solicitante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Teléfono LD - Número - Ext.
1			
2			

**DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE DEL COACREDITADO**

Únicamente si el Coacreditado está casado en Sociedad Conyugal y es diferente al Solicitante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	RFC con Homoclave	CURP 18 caracteres



**IV. INGRESOS**

Tipo Persona	Solicitante		Coacreditado		Tipo de Ingresos		Solicitante	Coacreditado			
	<input type="radio"/> Asalariado	<input type="radio"/> Independiente	<input type="radio"/> Asalariado	<input type="radio"/> Independiente	Asalariado: Sueldo Mensual Bruto y Variable (Antes de impuestos y deducciones)						
	<input checked="" type="radio"/> Independiente	<input type="radio"/> Mixto	<input type="radio"/> Independiente	<input type="radio"/> Mixto	Independiente: Ingreso mensual*	\$422,588					
	<input type="radio"/> Mixto		<input type="radio"/> Mixto		Total de ingresos Mensuales	\$422,588					
*Fuente de Ingresos Independientes Solicitante		<input type="checkbox"/> Actividad Empresarial	<input type="checkbox"/> Arrendamiento	<input type="checkbox"/> Dividendos	<input checked="" type="checkbox"/> Servicios Profesionales	*Fuente de Ingresos Independientes Coacreditado		<input type="checkbox"/> Actividad Empresarial	<input type="checkbox"/> Arrendamiento	<input type="checkbox"/> Dividendos	<input type="checkbox"/> Servicios Profesionales
		<input type="checkbox"/> Inversión	<input type="checkbox"/> Persona Moral					<input type="checkbox"/> Inversión	<input type="checkbox"/> Persona Moral		

**V. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA (En caso de contar con datos del Inmueble)**

**DATOS GENERALES DE LA GARANTÍA / DATOS DEL PROPIETARIO / VENDEDOR**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Teléfono Casa LD - Número	
Domicilio: Calle, Número Ext. / Int.	Colonia o Fraccionamiento	Alcaldía/ Municipio	Estado / País	Código Postal
Tipo de Inmueble	Superficie Terreno	Construcción Cubierta	Porcentaje de Financiamiento	
	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	%	

**VI. PARA USO EXCLUSIVO DE BANAMEX**

Nombre de la Promoción (obligatorio para empleados y filiales)

**PETICIÓN DE OFERTA VINCULANTE**

Para la expedición de una oferta vinculante no se requerirá la presentación de los documentos necesarios para la contratación del crédito garantizado a la vivienda, sino hasta el momento de la aceptación de la oferta vinculante correspondiente.

Banamex estará obligado a otorgar el crédito garantizando a la vivienda en los términos y condiciones que se establezcan en la Oferta Vinculante, siempre y cuando compruebe la identidad del solicitante, la veracidad y autenticidad de los datos que hubiese proporcionado, la capacidad crediticia conforme a las sanas prácticas y condiciones del mercado, la realización de un avalúo practicado por un valuador autorizado y el cumplimiento de las demás formalidades que requiera la ley.

Con base en la información señalada en la presente solicitud, ¿está interesado en que Banamex le extienda una oferta vinculante?

SI  NO

**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA**

Si para el otorgamiento del crédito usted requiere que su cónyuge participe con sus ingresos en el pago del crédito, o si no participa pero está casado en sociedad conyugal o legal, o de cualquier forma va a ser propietario del inmueble, deberá firmar la presente solicitud, así como en el presente rubro de autorización para consultas en sociedades de información crediticia.

Conforme al artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa AUTORIZO a Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex ("Banamex") y/o Tarjetas Banamex, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., integrante del Grupo Financiero Banamex, ("Tarjetas Banamex") y/o demás filiales y subsidiarias, para que lleve a cabo las investigaciones que considere necesarias sobre mi comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga y/o realizar cualquier acción a efecto de comprobar mis ingresos y capacidad de pago, con cualquier sociedad de información crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de: (i) la naturaleza y alcance de la información que la sociedad de información crediticia de que se trate proporcionará a Banamex y/o Tarjetas Banamex y/o demás filiales y subsidiarias; (ii) el uso que Banamex y/o Tarjetas Banamex y/o demás filiales y subsidiarias harán de la misma; y (iii) que Banamex y/o Tarjetas Banamex y/o demás filiales y subsidiarias podrán realizar consultas periódicas cuantas veces consideren necesarias, durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica. La presente autorización tendrá una vigencia de tres años contados a partir de la fecha de su otorgamiento, y en todo caso permanecerá vigente mientras el suscrito mantenga una relación jurídica con Banamex y/o Tarjetas Banamex y/o demás filiales y subsidiarias.

La presente autorización se otorga por cada una de las personas que hemos quedado debidamente identificadas en la presente solicitud con el carácter de Solicitante, Coacreditado, Cónyuge del Solicitante y Cónyuge del Coacreditado firmando conforme corresponde a continuación:

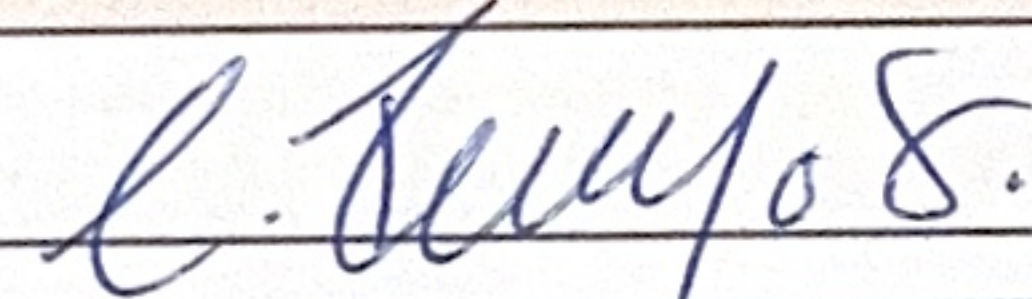
	Solicitante	Coacreditado	Cónyuge del Solicitante*	Cónyuge del Coacreditado*
Nombre:	CYNTHIA AURORA RAZO SANCHEZ			
Firma:				

\*Sólo si el Régimen Conyugal es Sociedad Conyugal y NO participa en el Crédito

**INFORMACIÓN Y DECLARATORIA DE VERACIDAD DE DATOS**

- A) "AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN: de acuerdo con lo estipulado en la fracción XX del artículo 106 de la Ley de Instituciones de Crédito, en este acto autorizo(amos) a Banamex para que proporcione y utilice la información contenida en la presente solicitud, así como en cualquier otro documento derivado de la tramitación de la misma, para cualquier fin, incluyendo la comercialización de otros productos o servicios ofrecidos por dicha institución o por cualquiera de sus afiliadas, subsidiarias, controladoras, asociadas, comisionistas y sociedades integrantes de Grupo Financiero Banamex".  SI  NO
- B) Aseguro(amos) a ustedes la veracidad de los datos que en este acto proporciono(amos) y tomo(amos) conocimiento de que cualquier omisión o falsedad de los mismos causará la cancelación automática de este trámite, obligándome(nos) a cubrir los gastos que se hubiesen originado, sin perjuicio de las sanciones aplicables de conformidad con lo dispuesto en el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. Así mismo autorizo a Banco Nacional de México, S.A. integrante del Grupo Financiero Banamex (Banamex) a realizar las investigaciones y acciones que considere necesarias, a efecto de comprobar a través de cualquier tercero, dependencia o autoridad, la veracidad de los datos que le fueron proporcionados.

- C) En cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el Art. 115° de la Ley de Instituciones de Crédito, declaro(amos) bajo protesta de decir la verdad que: i) Los recursos declarados en la presente solicitud son de procedencia lícita y propios, es decir, producto de mi(nuestro) trabajo, inversiones o cualquier otra actividad lícita y ii) En este acto actúo(amos) a nombre y cuenta propia. Así también reconozco(cemos) como propios los datos asentados en esta solicitud, los cuales derivan de la información y documentos que proporcioné(amos) a Banamex en la entrevista que éste me(nos) efectuó en esta misma fecha, previo a la firma de la presente solicitud, información y documentos que son verdaderos, reflejan en forma correcta mi (nuestra) situación actual y de ser el caso, fueron debidamente cotejados por Banamex contra su original en cumplimiento a la regulación aplicable a la identificación de clientes, en materia de prevención de operaciones con recursos de procedencia ilícita o financiamiento al terrorismo. En tal virtud, faculto(amos) legalmente y autorizo(amos) a Banamex a realizar las investigaciones, acciones y validaciones que considere necesarias, incluyendo la obtención de cualquier documento que se requiera en su caso y comprobar a través de cualquier tercero, dependencia o autoridad, la veracidad de los datos asentados en esta solicitud, incluido en ello la información relativa a la constancia de semanas cotizadas emitida por cualquier entidad oficial o la fuente de información que refleje en forma fidedigna mis ingresos, autorizándole en consecuencia para actualizar o corregir dichos datos en mi (nuestro) expediente y/o en sus registros internos, sin necesidad de aviso o notificación previos, ya sea a partir del resultado de las investigaciones, acciones y validaciones mencionadas o bien del contenido de la documentación de carácter oficial que recibió en la entrevista referida. Asimismo, me (nos) obligamos a proporcionar y a entregar a Banamex los datos y documentos que éste me(nos) solicite en cualquier momento con el propósito de cumplir con las disposiciones para prevenir la celebración de operaciones con recursos de procedencia ilícita o el financiamiento al terrorismo, o bien, a sus políticas institucionales.
- D) Autorizo(amos) expresamente a Banamex a utilizar y proporcionar la información contenida en esta solicitud, así como en cualquier otro documento derivado de la tramitación de la misma y a compañías aseguradoras de crédito a la vivienda.
- E) En caso de que Banamex me(nos) notifique por cualquier medio que la presente solicitud de crédito ha sido autorizada en sus mismos términos o en diferentes términos a los solicitados, en este acto otorgo(amos) mi(nuestro) consentimiento para que Banamex continúe el trámite y me(nos) otorgue el crédito en los términos autorizados, cuyos términos definitivos manifiesto(manifestamos) solicitar y aceptar al firmar el contrato de crédito respectivo en el cual se establezcan.
- F) Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (en lo sucesivo "Banamex"), es responsable de recabar y dar tratamiento a los datos personales que usted nos proporcione, con domicilio en Actuario Roberto Medellín número 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México. Los datos personales recabados, serán utilizados para: a) Aquellas finalidades indispensables para el cumplimiento de la relación jurídica, entre el responsable y usted, las cuales son: (i) Para integrar expedientes, bases de datos y sistemas necesarios para llevar a cabo las operaciones bancarias correspondientes; (ii) Para cumplimentar disposiciones de conocimiento del cliente y prevención de lavado de dinero, ya sea para Banamex, sus filiales o subsidiarias que formen parte del mismo Grupo Financiero, conforme lo prevé la legislación respectiva; (iii) Para mantener la relación jurídica generada; (iv) Para reclamar entrega de premios, sistemas de puntuación y otros programas de lealtad, así como en su caso, los procesos de cobranza que pudieran derivar de dicha relación jurídica; (v) Para llevar a cabo análisis de riesgo y viabilidad de crédito; b) Aquellas finalidades secundarias no indispensables para el cumplimiento de dicha relación jurídica como lo es, mercadotecnia, publicidad y prospección comercial. En caso de oponerse al uso o divulgación de sus datos personales para las finalidades que no considere indispensables para la relación jurídica, puede revisar el procedimiento para el ejercicio de los derechos A.R.C.O. que se encuentra en nuestro aviso de privacidad integral a través de la siguiente liga: [https://www.banamex.com/es/privacidad\\_portal.htm](https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm)
- G) Banamex solicita expresamente información relacionada a su correo electrónico y número de celular, en caso de no proporcionarla, Banamex no estará en posibilidad de realizar las alertas y notificaciones correspondientes a las contrataciones u operaciones que se realicen en su nombre.
- H) Mediante la suscripción de la presente, el solicitante otorga a Banamex un mandato sin representación con la finalidad de que este último contrate y pague por cuenta del primero los honorarios del valuador autorizado por la Sociedad Hipotecaria Federal, S.N.C. que realizará el avalúo del inmueble. En virtud de lo anterior, el solicitante se obliga a entregar a Banamex el costo de dicho avalúo. (Aplicable únicamente a créditos sin cofinanciamiento).

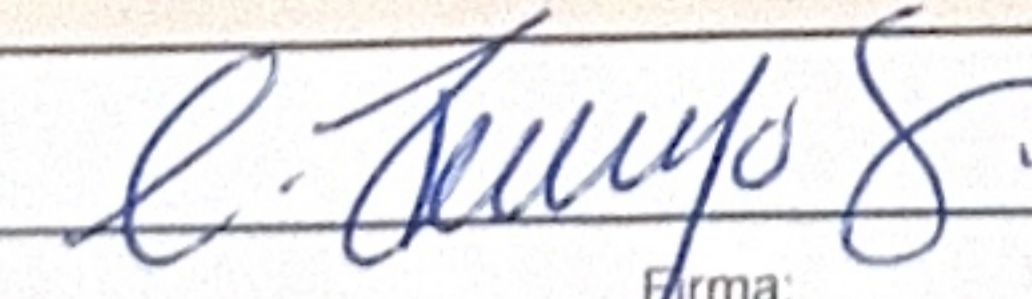

Solicitante Nombre: <b>CYNTHIA AURORA RAZO SANCHEZ</b> Firma: 	Coacreditado Nombre: _____ Firma: _____
---	---

DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE (REFERRAL PARTNER)					
<b>Master Broker</b>	SOLIDEZ HIPOTECARIA	<b>Oficina Referral Partner</b>	FORTESA	<b>RFC - Oficina</b> <small>Letras - Números - Homoclave</small>	CLE130729SA8
<b>RFC Ejecutivo Intermediario</b> <small>Letras-Números-Homoclave</small>	FUCM851016CD4	<b>Teléfono</b> <small>LD - Número- Ext.</small>	4615461014	<b>Correo Electrónico</b>	mayela.frutos@solidezhipotecaria.com

En este acto otorgo a MARIA MAYELA FRUTOS DEL CAMPO (el "Intermediario") un poder con la finalidad de que dicha entidad efectúe, en mi nombre y representación, todos los trámites necesarios para que Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex ("Banamex") me otorgue, en su caso, un crédito simple con interés y garantía hipotecaria (el "Crédito"), por lo que desde este momento autorizo a Banamex para que le proporcione al Intermediario los resultados derivados del análisis de crédito que me efectúe y, por lo tanto, le informe al Intermediario de manera verbal o escrita la procedencia o no del otorgamiento del Crédito solicitado, incluyendo el importe del mismo.

A través del presente poder el Intermediario únicamente podrá efectuar ante Banamex las gestiones administrativas arriba descritas, sin incluir la posibilidad de que dicho Intermediario me represente en la formalización del crédito respectivo; así mismo, el poder estará vigente hasta el momento en que Banamex concluya el análisis de crédito correspondiente y proporcione al Intermediario los resultados correspondientes.

Desde este momento libero a Banamex de cualquier responsabilidad derivada de la información del suscrito que proporcione al Intermediario.

Solicitante Nombre: <b>CYNTHIA AURORA RAZO SANCHEZ</b> Firma: 	Ejecutivo Intermediario: Nombre: <b>MARIA MAYELA FRUTOS DEL CAMPO</b> Firma: 
---	--

**VII. DOCUMENTACIÓN Y REQUISITOS**

REQUISITOS DEL SOLICITANTE	
Antigüedad Empleo*	1 año para asalariados y 2 años para personas físicas con actividad económica independiente.
Ingreso Mínimo	Hipoteca Perfiles Banamex, La Hipoteca a tu Medida y Cambia tu Hipoteca: \$15,000 pesos un participante y \$20,000 dos participantes Hipoteca de Liquidez Banamex y Cambia tu Hipoteca más Liquidez Banamex: \$35,000 pesos uno o dos participantes
Edad*	Mínima: Hipoteca Perfiles Banamex, La Hipoteca a tu Medida y Cambia tu Hipoteca: Asalariado: 23 años / Empleado Independiente: 28 años. Hipoteca de Liquidez Banamex y Cambia tu Hipoteca más Liquidez Banamex: Asalariado o Independiente 30 años Máxima: Hipoteca Perfiles Banamex, La Hipoteca a tu Medida, Cambia tu Hipoteca, Hipoteca de Liquidez Banamex y Cambia tu Hipoteca más Liquidez Banamex: 74 años 11 meses (La edad del solicitante más el plazo el crédito no debe exceder los 84 años 11 meses), Hipoteca Perfiles A tu Medida: 59 años 11 meses.
Seguros	<b>Seguro Vida</b> , la cobertura de invalidez total y/o permanente puede ser opcional para personas cuya fuente única de ingresos sea como dueños de empresas, inversionistas o arrendamiento, para los demás perfiles de ingreso, la cobertura es obligatoria. <b>Seguro de Daños</b> al inmueble que será otorgado en garantía hipotecaria.

\* **NOTA:** La antigüedad en el empleo y edad mínima, están sujetas al cumplimiento de las políticas vigentes.

**DOCUMENTACIÓN CRÉDITO HIPOTECARIO (documentos a presentar en copia legible)**

PARA APROBACIÓN DEL CRÉDITO	PARA AUTORIZACIÓN Y DISPOSICIÓN DEL CRÉDITO
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Original de la Solicitud Única de Crédito Hipotecario</li> <li>- Original del Cuestionario Médico<sup>1</sup></li> <li>- Identificación oficial con fotografía vigente de los participantes del crédito (en caso de matrimonio en sociedad conyugal se requiere también la identificación del cónyuge)<sup>1</sup></li> </ul> <p><b>Participantes Mexicanos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Credencial para Votar vigente emitida por el INE en territorio nacional o en el extranjero (no son válidas las credenciales para votar estatales) Cuando la INE no esté vigente o el participante no cuente con INE, se podrán aceptar dos identificaciones:</li> <li>- Pasaporte más alguna de las siguientes identificaciones: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cédula Profesional con fotografía<sup>2</sup></li> <li>- Cartilla del servicio militar nacional<sup>2</sup></li> <li>- Certificado de matrícula Consular<sup>2</sup></li> <li>- Credenciales expedidos por IMSS, ISSSTE</li> <li>- Tarjeta única de identidad militar<sup>2</sup></li> <li>- Tarjeta del (INAPAM)<sup>2</sup></li> </ul> </li> <li>- INE, solo cuando se presente algún impedimento físico para lectura de huellas o las huellas sean ilegibles</li> </ul> <p>Si en la identificación oficial enviada no se observa CURP, es necesario presentar de forma adicional, la constancia de CURP expedida por la SEGOB</p> <p><b>Participantes Extranjeros</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasaporte o tarjeta pasaporte vigente</li> <li>- Tarjeta de residente Permanente o Temporal<sup>3</sup> vigente o tarjeta con calidad migratoria de inmigrado<sup>4</sup></li> <li>- Comprobantes de ingresos (consultar tipos)<sup>1</sup></li> </ul> <p><sup>1</sup>El Coacreditado deberá presentar la misma documentación que el solicitante. <sup>2</sup>Aplica cuando el cliente no cuente con el INE o esté vencida. <sup>3</sup>Siempre y cuando tenga 3 años o más de residir en México. La visa de residencia temporal no será aceptable para clientes de nacionalidad extranjera provenientes de países sancionados. <sup>4</sup>Deberá indicar al reverso "El extranjero inmigrado tiene derechos de residencia definitiva en México"</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acta de Nacimiento</li> <li>- Comprobante de estado civil si aplica (Acta Matrimonio, Sentencia de Divorcio, para Viudez: Acta de Defunción del Cónyuge e incluir Acta de matrimonio), Unión libre o concubinato presentar Acta Notariada o Acta de Nacimiento de los hijos productos de la unión (en caso de tener hijos), Acta sociedad en convivencia (cuando aplique)</li> <li>- Comprobante de domicilio actual, en caso, que difiera de la Identificación Oficial <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobante de identidad</li> <li>- Estado de cuenta bancario a nombre del solicitante</li> <li>- Recibo de luz<sup>5</sup></li> <li>- Recibo de agua<sup>5</sup></li> <li>- Recibo de televisión por cable<sup>5</sup></li> <li>- Recibo de telefonía fija residencial<sup>1</sup></li> <li>- Recibo de Impuesto Predial<sup>5</sup></li> <li>- Recibo de gas natural<sup>5</sup></li> <li>- Comprobante de inscripción ante el Registro Federal de Contribuyentes (alta ante SHCP) y/o su equivalente.</li> <li>- Contrato de arrendamiento vigente registrado en el SAT</li> <li>- Clave Única de Registro de la Población (CURP), en caso de no estar especificada en la Identificación Oficial</li> <li>- Cédula de Identificación Fiscal (RFC), en caso de no aparecer en los comprobantes de ingresos.</li> </ul> </li> <li>- Encabezado de Estado de Cuenta con Clabe Interbancaria o Contrato de Apertura</li> <li>- Representante legal (si aplica): Identificación oficial, comprobante de domicilio y poder notariado.</li> </ul> <p><sup>5</sup>No se aceptan pagos de los servicios como comprobantes de domicilio</p>

**ADICIONAL CONFORME AL PRODUCTO SOLICITADO**

<b>Hipoteca Perfiles Banamex y La Hipoteca a tu Medida (Apoyo Infonavit)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Certificado Apoyo Infonavit</li> </ul> <b>Cambia tu Hipoteca y Cambia tu Hipoteca más Liquidez Banamex</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Último Estado de cuenta del adeudo de la Hipoteca.</li> </ul> <b>Hipoteca Perfiles Banamex y La Hipoteca a tu Medida (Cofinavit)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Precalificación del Instituto.</li> </ul>	<b>Cambia tu Hipoteca y Cambia tu Hipoteca más Liquidez Banamex</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Último Estado de Cuenta del Adeudo de la Hipoteca o pantalla con saldo actualizado o Carta Saldo emitida por el Banco.</li> </ul> <b>Hipoteca Perfiles Banamex y La Hipoteca a tu Medida (Cofinavit)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia de Constancia de crédito en cofinanciamiento, el original se debe entregar al Notario</li> </ul>
--	---

**DOCUMENTACIÓN DE LA GARANTÍA**

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Título de Propiedad inscrita en el Registro Público de la Propiedad. En caso de no tener acreditada la propiedad, presentar Constancia de Alineamiento y número oficial o licencia de construcción o Aviso de Terminación de Obra. En caso que el Inmueble sea Condominio, presentar: Escritura del Régimen de Propiedad en Condominio, Tabla de indivisos y valores y Memoria descriptiva del inmueble.</li> <li>- Boleta de Agua y comprobante de pago reciente</li> <li>- Boleta de Impuesto Predial y comprobante de pago reciente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobante de pago de avalúo (cuando aplique)</li> </ul>
--	--

**DOCUMENTACION DEL VENDEDOR**

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona Física: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación oficial</li> <li>- Comprobante de Estado Civil. En su caso: Acta Matrimonio o Acta de Divorcio o Acta de Defunción del Cónyuge</li> <li>- Poder e Identificación del Representante Legal (Cuando Aplique)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona Moral: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poder o Acta constitutiva Identificación del Representante Legal</li> </ul> </li> </ul>
---	--

**TIPOS DE COMPROBACIÓN DE INGRESOS**
**1. ASALARIADOS**

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia de recibo(s) de nómina del último mes*</li> <li>- Copia del último estado de cuenta bancario donde se observe el depósito por pago de nómina. (en caso de no presentar recibo de nómina, deberán ser los últimos 3 meses*)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Carta Constancia de Empleo (cuando la fecha de ingreso al empleo no se observe en los recibos de nómina o sólo presente estados de cuenta).</li> </ul> |
|--|---|

\*Ingreso Variable: últimos seis meses consecutivos.

**2. INDEPENDIENTES**

Actividad Profesional, Actividad Empresarial, Arrendamiento o Dividendos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estado de Cuenta operativa del último mes, o (sólo aplica para clientes Banamex)</li> <li>- Estados de Cuenta de los últimos 6 meses.</li> <li>- Constancia de Situación Fiscal (SAT)</li> </ul>
Inversiones con Banamex	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estados de Cuenta de las inversiones de los últimos 4 meses (únicamente Banca Privada y Banca Patrimonial)</li> <li>- Para inversiones con otros Bancos se requiere: Estados de cuenta de las inversiones de los últimos 6 meses y Declaración Anual (SAT)</li> </ul>

**INFORMACIÓN PARA SEGUROS**

Seguros Banamex, S.A. de C.V., integrante del Grupo Financiero Banamex, Moras 850, Colonia Acacias, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03240, CDMX., recaba sus datos personales, financieros y sensibles para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales, así como para realizar campañas de prospección, comercialización y envío de publicidad. Podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en [www.segurosbanamex.com.mx](http://www.segurosbanamex.com.mx)

CUESTIONARIO MÉDICO PARA SEGURO COLECTIVO			
Las áreas sombreadas son para uso exclusivo de la Aseguradora y/o el Banco			
No. de Póliza:	No. de Certificado:	Tipo de Crédito	Suma Asegurada Autorizada por el Banco:
Nombre del Contratante:			Banco Nacional de México, S.A.
<b>Titular</b> Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s): <b>RAZO SANCHEZ CYNTHIA AURORA</b>		<b>Coacreditado</b> Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s):	

**1. Masa Corporal Titular**

Estatura: 1.70 mts.      Peso: 68 kgs.

**1. Masa Corporal Coacreditado**

Estatura: \_\_\_\_\_ mts.      Peso: \_\_\_\_\_ kgs.

**2. Profesión u Ocupación. Detalle de labores de la profesión u ocupación:**

Titular	Coacreditado
ASESOR INMOBILIARIO INDEPENDIENTE	

**3. ¿Desempeña o practica usted deportes en forma profesional y/o realiza actividades o deportes de alto riesgo como: aviación no comercial, motociclismo, paracaidismo, buceo, esquí acuático, tauromaquia, alpinismo o charrería? En respuestas positivas favor de especificar.**

**Titular**     SI     NO

**Coacreditado**     SI     NO

--	--

**4. ¿Padece o ha padecido alguna de las siguientes enfermedades: leucemia, sida, insuficiencia renal, diabetes, epilepsia, enfermedades del hígado (por ejemplo hepatitis crónica, cirrosis, insuficiencia hepática), enfermedades del corazón (por ejemplo angina de pecho, infarto al miocardio, cirugía del corazón), hipertensión, tumores malignos o cáncer, hemorragias o tumor cerebral, padecimientos psiquiátricos, cirugías de columna, glaucoma, sordera, enfermedad pulmonar obstructiva crónica? En respuestas positivas especifique enfermedad y tipo de padecimiento. (en caso necesario anexar otra hoja)**

**Titular**     SI     NO

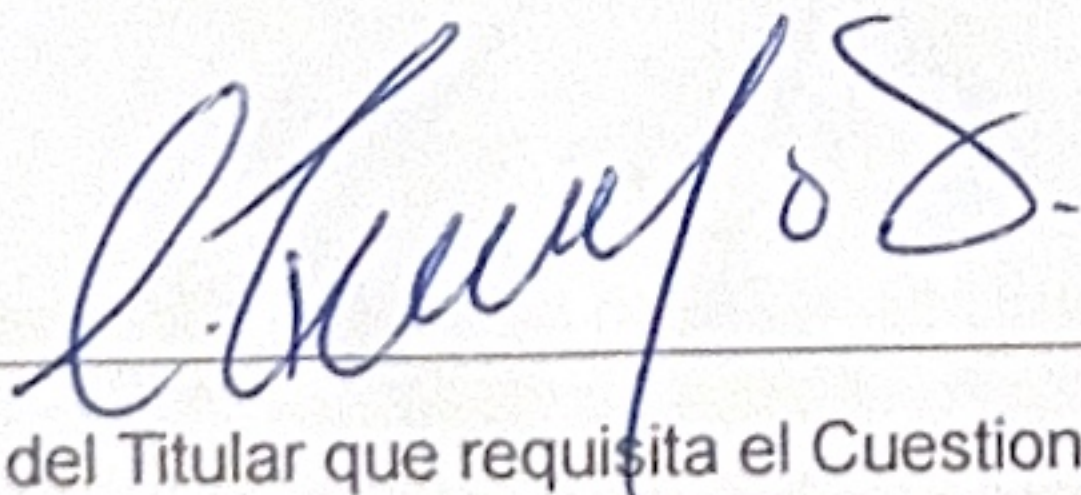
**Coacreditado**     SI     NO

--	--

**NOTA:**

a) Se previene al solicitante que conforme a la ley del contrato de seguro, debe aclarar todos los hechos a que se refiere esta solicitud, tal y como los conozca o deba conocer en el momento de firmarla, en la inteligencia de que la omisión, inexacta o falsa declaración de un hecho importante que se le pregunte para la apreciación del riesgo, podrá motivar su rechazo.

Lugar y Fecha: PACHUCA, HIDALGO A 17 MARZO 2026



Firma del Titular que requisita el Cuestionario Médico

Firma del Coacreditado que requisita el Cuestionario Médico

*(Si el solicitante no puede o no sabe firmar, deberá imprimir la huella digital del dedo pulgar de su mano derecha)*

Doy mi consentimiento para la utilización de mis datos personales y aún los sensibles, en conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se puso a mi disposición previa obtención de mis datos.