

## PROGRAMA "CONTIGO POR TU VIVIENDA 2025" "SUBPROGRAMA II. AYUDA SOCIAL ECONÓMICA PARA TRABAJADORES DEL ESTADO" CÉDULA DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

DEBERÁ LLENARSE CON TINTA AZUL, CON LETRA CLARA Y LEGIBLE, NOMBRE Y FIRMA CON TINTA AZUL.

|  |  |                       | FECH      | HA L | A MES     | AÑO                             |  |  |
|--|--|-----------------------|-----------|------|-----------|---------------------------------|--|--|
| AYUDA SOCIAL ECONÓMICA PA  | ARA:   |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| 1 ADQUISICIÓN DE VIVIENDA  | LA VIVIENDA  | A A ADQUIRIR ES PARA: | HABITARLA | INVE | RSIÓN     | ]                               |  |  |
| 2 ADQUISICIÓN DE LOTE CON SERVICIOS LA ADQUISICIÓN DE LOTE ES PARA: CONSTRUIR UNA VIVIENDA INVERSIÓN |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| 3 ABONO A CAPITAL LA VIVIENDA ADQUIRIDA, ACTUALMENTE ES PARA: VIVIR RENTAR \$                        |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
|  | •  |                       | <u></u>   | _    |           | •                               |  |  |
| I. DATOS DEL SOLICITANTE   |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
|  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| APELLIDO PATERNO   |  | APELLIDO MATE         | ERNO      |      | NOMBRE .  | (S)                             |  |  |
| SEXO M F FECHA DE NACIMIENTO DIA MES ANO EDAD LUGAR DE NACIMIENTO                                    |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| CURP   |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| NSS REG. SEPARACIÓN DE BIENES CONYUGAL   |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| INGRESO FAMILIAR \$ SI PAGA PENSIÓN ALIMENTICIA, ANOTE EL IMPORTE MENSUAL \$                         |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| ESCOLARIDAD PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD SI NO ESPECIFIQUE   |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD DEGENERATIVA SI NO ESPECIFIQUE  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| TELÉFONO CELULAR   |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO DEPENDIENTES ECONÓMICOS   |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| ¿SUS GASTOS MENSUALES ASCIENDEN A ?  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| DEPENDIENTES ECONÓMICOS  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| No. APELLIDO PATERNO   | APELLIDO MATERNO   | NOMBRE (S)            | PARENTESO | EDAD | OCUPACION | CUENTA CON ALGUN<br>DISCPACIDAD |  |  |
| 1  |  |                       |           |      |           | BIOOI ACIDAD                    |  |  |
| 2  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| 3  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| 4  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| 5  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| 6  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| DATOS DE SU PAREJA ( EN CA   | SO DE SER CASADO O EN U  | NIÓN LIBRE )          |           |      |           | 1                               |  |  |
|  |  |                       | ERNIC     |      | NOMBRE (  | 2)                              |  |  |
| APELLIDO PATERNO         APELLIDO MATERNO         NOMBRE (S)           FECHA DE NACIMIENTO           |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| DIA MES AÑO  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| N.S.S. I I I I I OCUPACIÓN INGRESO MENSUAL \$  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| II. DOMICILIO (DEL SOLICITANT  | E)   |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| COLONIA CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO  |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| LA VIVIENDA ES PROPIA SI NO Con escritura SI NO Con Hipoteca? SI NO RENTADA SI NO PAGO MENSUAL \$    |  |                       |           |      |           |                                 |  |  |
| PADRES O FAMILIARES SI   | PADRES O FAMILIARES SI NO PARENTESCO TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO ÂÑOS MESES |                       |           |      |           |                                 |  |  |

| III. DATOS DE EMPLEO (DEL SOLICITANTE)   |                            |                                 |                    |
|--|----------------------------|---------------------------------|--------------------|
| DEPENDENCIA DONDE LABORA   |                            |                                 |                    |
| DEPARTAMENTO   |                            | PUESTO                          |                    |
| FECHA DE INGRESO LI LI MES AÑO   | ANTIGÜEDAD AÑ              | III INGRESO ME<br>ÑOS MESES     | ENSUAL  \$         |
| TIPO DE CONTRATO BASE     ASIMILADOS   | OTRO                       |                                 |                    |
| CALLE  | NÚMEF                      | RO EXTERIOR       N             | IÚMERO INTERIOR    |
| COLONIA  | CÓDIGO POSTAL              | MUNICIPIO                       |                    |
|  | хт.                        | <u> </u>                        |                    |
| DESCRIBE LAS FUNCIONES QUE REALIZAS EN TU LUGAR DE TRA   | ABAJO                      |                                 |                    |
|  |                            |                                 |                    |
|  |                            |                                 |                    |
| IV. OTROS INGRESOS MENSUALES (DEL SOLICITANTE)   |                            |                                 |                    |
| NEGOCIO PROPIO \$ PENSIÓN POR  | R VIUDEZ \$                | PENSIÓN ALIMEN                  | ITICIA <b> </b> \$ |
| OTRO  \$   CUAL  | ENSUAL \$                  |                                 |                    |
|  |                            | WONTO TOTAL W                   | Ψ                  |
| V. ANTECEDENTES Y REFERENCIAS DE CRÉDITO (DEL SOLICITA Desglose las obligaciones de pago que tenga con alguna institución fina |                            |                                 |                    |
| INSTITUCIÓN TIPO DE PRODUCTO   | No. CUEN                   | NTA SALDO ACTU                  | AL PAGO MENSUAL    |
|  | J L                        | \$                              | \$                 |
| 1 1 1  | 1.1                        | \$                              | <b>   </b> \$      |
|  |                            |                                 |                    |
|  |                            | \$                              | \$                 |
| VI. PATRIMONIO (PROPIEDAD DEL SOLICITANTE)   |                            |                                 |                    |
| CONCEPTO   | IMPORTE                    | CONCEPTO                        | VALOR ESTIMADO     |
| Saldo en cuenta de cheques en otros bancos \$  |                            | Vivienda actual                 | \$                 |
| Saldo en inversiones en otros bancos \$  |                            | Otros inmuebles de su propiedad | \$                 |
|  |                            | Automóviles                     | \$                 |
|  |                            | Otros bienes inmuebles          | \$                 |
| ¿Es usted titular de una tarjeta de crédito vigente emitida por una institu  | ción bancaria o comercial? |                                 | SI NO              |
| ¿Es usted titular de un crédito hipotecario vigente bancario o de otra fina  | anciera?                   |                                 | SI NO              |
| ¿Ha contratado un crédito automotriz bancario o no bancario en los últir   | nos 2 años?                |                                 | SI NO              |
| VII. REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES (DEL SOLICITAN  | ITE)                       |                                 |                    |
|  |                            |                                 |                    |
| 1 APELLIDO PATERNO   | APELLIDO                   | ) MATERNO                       | NOMBRE (S)         |
| TELÉFONO LILILIA   |                            |                                 |                    |
| 1  | I                          | 1 1                             |                    |
| 2 APELLIDO PATERNO   | APELLIDO                   | D MATERNO                       | NOMBRE (S)         |
| TELÉFONO   |                            |                                 |                    |
|  |                            |                                 |                    |
|  |                            |                                 |                    |

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es verídica y correcta. Asimismo autorizo al Instituto de la Vivienda del Estado de Querétaro o a quién éste designe a verificar los datos proporcionados en cualquier momento que lo juzgue necesario. Y soy conocedor de las faltas en que incurro en caso de falsedad.

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE