

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

Solicitud registrada para el otorgamiento de crédito hipotecario
(Crédito Pensionados)

Homoclave del formato	Folio	Fecha de registro		
FF-FOVISSSTE-02		DD	MM	AAAA

Datos de identificación del solicitante

CURP:	<p>Es Jefa de Familia</p> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
RFC:	
Fecha de nacimiento:	CURP del Cónyuge:
Nombre(s):	Nombre completo del Cónyuge:
Primer apellido:	RFC del Cónyuge:
Segundo apellido:	<p>Nombramiento cuando estuvo en activo</p> <input type="radio"/> Base <input type="radio"/> Confianza
<p>Género</p> <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	
<p>Estado Civil</p> <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado	
<p>Agrupación Sindical u Organización</p>	

Indicar si usted o un familiar en primer grado (Cónyuge, Hijos o Padres), padecen de alguna discapacidad:

<input type="radio"/> Familiar	<input type="radio"/> Yo	<input type="radio"/> Ninguno
--------------------------------	--------------------------	-------------------------------

Indicar alguna de las siguientes discapacidades:

<input type="radio"/> Motriz	<input type="radio"/> Visual	<input type="radio"/> Auditivo	<input type="radio"/> Mental
------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------

Domicilio

Código postal:	Municipio o Delegación:			
Calle: <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada Corredor, etc.)</small>	Estado o Distrito Federal:			
Número exterior:	Número interior:	Clave lada:	Teléfono:	Ext:
Colonia: <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>		Celular:		
Correo electrónico:				



Datos de la Pensión

<p style="text-align: center;">Tipo de Pensión</p> <p><input type="radio"/> 101 (Jubilación)</p> <p><input type="radio"/> 102 (Retiro por edad y tiempo de servicios)</p> <p><input type="radio"/> 634 (Cesantía en edad avanzada)</p>	<p>Dependencia donde laboró:</p> <p>Fecha de pensión: DD MM AAAA</p> <p>Número de pensionista:</p> <p>Monto mensual de la pensión: (Concepto 01)</p>
--	---

Datos del crédito hipotecario que solicita

<p style="text-align: center;">Lugar donde ejercerá el crédito</p> <p>Estado:</p> <p>CUV: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p style="text-align: center;">Crédito para adquisición de vivienda</p> <p><input type="radio"/> Nueva</p> <p><input type="radio"/> Usada</p>
--	---

Autorizo al FOVISSSTE para que mis datos personales contenidos en esta solicitud se transmitan a entidades financieras, cámaras y desarrolladores de vivienda, con el objeto de que me contacten para recibir información de vivienda disponible.

Si No

Capacidad de crédito	(+) SAR	(-) Crédito a la palabra	(=) Monto Disponible

Declaraciones del solicitante

El solicitante cuya firma aparece al calce, declara bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

1. Que deberá estar pensionado por el régimen del Décimo Transitorio de la Ley del ISSSTE.
2. Que recibe una pensión por jubilación, cesantía en edad avanzada o retiro por edad o tiempo de servicios y tener entre 47 y menor a 75 años de edad.
3. Que si al momento de programar la firma de escritura tengo más de 75 años no podré firmar ni ejercer el crédito que se me otorgó.
4. Que nunca he recibido un crédito hipotecario para vivienda del Fondo de la Vivienda del ISSSTE.
5. Que conoce y acepta las condiciones de la convocatoria.
6. Que está enterado, que está en esquema no hay cambios de modalidad.
7. Que la presente es una solicitud de crédito por lo que no garantiza su autorización ya que está sujeto a la disponibilidad y en caso de que la disponibilidad sea cubierta, mi crédito queda en lista de espera, sin la garantía de que sea autorizado, asimismo, de registrar mi solicitud en lista de espera y que no sea autorizada, libero a FOVISSSTE de cualquier responsabilidad por los gastos que haya realizado para el registro de mi solicitud.
8. Que tengo conocimiento de que mi crédito está sujeto a vigencias, mismas que son publicadas en la página del FOVISSSTE, que debo conocer y que si no se efectúan los avances conforme a las vigencias, mi crédito se puede cancelar.
9. Que todos los datos de la solicitud son verdaderos y en su caso de resultar falsos, el Fondo de la Vivienda del ISSSTE se reserva el derecho de cancelar el trámite.



Declaraciones del FOVISSSTE

1. El Fondo de la Vivienda del ISSSTE le informa que los datos proporcionados por usted, estarán protegidos y serán incorporados y tratados en los sistemas de datos personales del FOVISSSTE, con fundamento en las diversas disposiciones legales vigentes, los cuales fueron registrados en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (inai.org.mx), y podrán ser transmitidos de acuerdo a lo establecido y para los fines indicados en los artículos 65, 67 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2017, y demás ordenamientos emitidos por el INAI.
2. El cálculo se realiza de acuerdo con la información disponible al momento de la inscripción, por lo que puede variar en la originación y/o formalización del crédito; es decir, no es definitivo.

Firma del solicitante	Nombre y firma de quien registró

Trámite gratuito

La distribución y el trámite de esta solicitud, son gratuitos para mayor información sobre los trámites de inscripción al proceso de selección para el otorgamiento de créditos hipotecarios, llama a ISSSTETEL (0155) 4000 1000, y en FOVISSSTE (01 55) 5322 3119 consulta también nuestros sitios de internet: (www.micasa.gob.mx) o (www.fovissste.gob.mx), reporta cualquier anomalía a la Secretaría de la Función Pública 01 800 0014 800 y (0155) 2000 3000, o al Órgano Interno de Control en la Dependencia o Entidad donde laboras, a través de internet en el sitio: (www.funcionpublica.gob.mx)

Este programa es de carácter Público, no es patrocinado ni promovido por Partido Político alguno, sus recursos provienen de las aportaciones para vivienda realizadas por las Dependencias y Entidades Públicas, a favor de los trabajadores Derechohabientes del ISSSTE, está prohibido usarlo con fines Políticos, Electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos por el Gobierno de la República, quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable ante la autoridad competente.

