

**Regístrate y obtén tu crédito**

* **Sin más garantía que tu trabajo.**
* **Tu crédito efectivo o tarjeta FONACOT.**
* **Descuentos vía nómina.**
* **Tú decides de cuánto es tu crédito, cuánto pagas y a qué plazo.**

**Para registrarte al Instituto FONACOT, debes cumplir con los siguientes requisitos:**

Percibir a partir de un salario mínimo mensual en adelante, sin incluir prestaciones.

Contar con una edad mínima de 18 años.

Tener una antigüedad mínima de un año en tu Centro de Trabajo actual y tener un contrato por tiempo indeterminado o de planta.

Trabajar en un Centro de Trabajo afiliado al Instituto FONACOT.

Pre-regístrate en [***www.fonacot.gob.mx***](http://ifnmexsrvshp06/)o requisitar el Formato de Información para Solicitud de Crédito del reverso.

**01 800 (FONACOT)**

**3662268**

Presentar en la ventanilla autorizada, la siguiente documentación en original:

**Identificación oficial vigente con fotografía y firma:**

* Credencial para votar.
* Pasaporte.

**Comprobante de domicilio** a nombre del trabajador\* cuya fecha de expedición sea del mes o bimestre actual o bien del mes o bimestre inmediato anterior.

* ◦Agua, Predial,Teléfono fijo o móvil, Luz, Estado de Cuenta Bancario, constancia de domicilio expedida por una autoridad Federal, Estatal, Municipal o Ejidal en la que se plasme sello y firma.

*\*En caso de que el comprobante de domicilio no esté a tu nombre, adicionalmente deberás presentar otro comprobante con el mismo domicilio como: Credencial para Votar Vigente con el domicilio actual, Último Estado de Cuenta de tu Afore (con vigencia menor a 6 meses), Estado de Cuenta de una casa comercial, Recibo o factura por servicios de Televisión por cable o satelital, recibo o factura de gas estacionario o gas natural subterráneo, Aviso por Retención de Descuentos (INFONAVIT) con una vigencia no mayor a 6 meses de su expedición.*

**Recibos de Nómina:** Último recibo de nómina para considerar sólo sueldo base o últimos 4 recibos de nómina para sueldo base más percepciones fijas, expedidos por el Centro de Trabajo (patrón):

* ◦Si tu pago es mensual, el último recibo de nómina no deberá exceder de 31 días de la última fecha de registro del período de pago.
* Si tu pago es quincenal, catorcenal o semanal, el último recibo de nómina no deberá exceder de 16 días de la última fecha de registro del período de pago,
* Si eres comisionista, deberás presentar los últimos 4 recibos de nómina en los que se muestre la comisión.

*Si no te pre-registraste en la página de Internet, además, deberás presentar:*

**Formato de Información para Solicitud de Crédito:**

* Incluir cuatro referencias, una laboral y la segunda de un familiar (padre, madre o hijo) y dos más que podrán ser, familiar un vecino o amistad, siempre respetando este orden.

*Durante tu registro se validarán sólo 2 de las referencias que proporciones; sin embargo, es conveniente registrar los datos de 4 que sean localizables en el momento de tu trámite, así podrás reducir el tiempo de atención.*

***Agiliza tu trámite:***

***Pre-regístrate en: www.fonacot.gob.mx, donde podrás imprimir tu Solicitud, el Contrato de Crédito y el Formato de Certificación del Centro de Trabajo y acude a tu sucursal INFONACOT más cercana.***

***Adicionalmente, deberas presentar en original:***

**Estado de Cuenta Bancario** a tu nombre, con clave bancaria estandarizada (CLABE de 18 dígitos).

 **Horario de Atención de las Oficinas FONACOT**

Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00 hrs.

\*Sábados de 8:00 a 16:00 hrs.

\*Domingo de 8:00 a 16:0 hrs.

\*Verificar disponibilidad en las Direcciones Comerciales y Representaciones.

|  |
| --- |
| **FORMATO DE INFORMACIÓN PARA SOLICITUD DE CRÉDITO** |
| ***EN EL INFONACOT TODOS LOS TRÁMITES SON GRATUITOS*** |
| **DATOS GENERALES DEL CLIENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **R.F.C. (CON HOMOCLAVE)** | **LUGAR DE NACIMIENTO** | **FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)** | **NACIONALIDAD** |
|   |   |   |   |  |  |
| **SEXO** | **CURP (OBLIGATORIO, CAPTURAR COMPLETO A 18 POSICIONES)** | **TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL** | **No. DE SEGURIDAD SOCIAL** |
| F ( ) M ( ) |   |   |   | IMSS ( ) ISSSTE FEDERAL ( )ISSSTE ESTATAL ( ) OTRO ( ) |   |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN** | **No. DE IDENTIFICACIÓN** | **ESTADO CIVIL** |
|   |   |   |   |  CASADO ( ) SOLTERO ( ) VIUDO ( ) DIVORCIADO ( ) UNION LIBRE ( ) SEPARADO ( ) |
| **DOMICILIO DEL CLIENTE** |
| **CALLE:** | **No. EXTERIOR**  |  **No. INTERIOR** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **REFERENCIA DE UBICACIÓN** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **CODIGO POSTAL** | **COLONIA O LOCALIDAD** |  | **DELEGACIÓN O MUNICIPIO** | **ENTIDAD FEDERATIVA** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **TELÉFONOS PARA SER LOCALIZADO (INCLUYENDO LA CLAVE LADA)** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
| PARTICULAR: |   |   | CENTRO DE TRABAJO: |   |   | CELULAR: |   |   |   |
| **OTROS DATOS** |
| **TIPO DE VIVIENDA (DONDE HABITA)** | **TIEMPO DE VIVIR AHI** | NUMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PROPIA ( ) RENTADA ( ) FAMILIAR ( ) | AÑOS: \_\_\_\_\_\_ MESES: --\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NUMERO DE PESONAS QUE LABORAN EN SU FAMILIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NIVEL DE ESTUDIOS** |
|  PRIMARIA ( ) SECUNDARIA ( ) NIVEL MEDIO SUPERIOR ( ) TECNICO ( ) LICENCIATURIA ( ) MAESTRIA Y/O DOCTORADO ( )  |
| **TIENE CRÉDITO CON:** | **COMO SE ENTERÓ DEL CRÉDITO FONACOT** | **PERCIBE OTROS INGRESOS** |
| BANCO ( ) CASA COMERCIAL ( ) TARJETA BANCARIA ( ) NINGUNO ( ) | CENTRO DE TRABAJO ( ) PRENSA ( ) SINDICATO ( ) OTRO ( ) | NO ( )  SI ( ) CUÁNTO $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATOS LABORALES** |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CENTRO DE TRABAJO** | **NÚMERO FONACOT DEL CT** | **No. DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CT** |
|   |   |   |
| **FECHA DE INGRESO (DD/MM/AAAA)** | **ES COMISIONISTA** | **No. DE EMPLEADO**  | **PUESTO QUE DESEMPEÑA** |
| \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SI ( ) NO ( ) |   |   |
| **SUELDO BASE MENSUAL** | **SUELDO BRUTO MENSUAL** | **TOTAL DE DESCUENTOS MENSUAL** | **INGRESO NETO MENSUAL** |
| $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATOS DEL CÓNYUGE** |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **TELÉFONOS PARA SER LOCALIZADO (INCLUYENDO LA CLAVE LADA)** |  |
| PARTICULAR: |   |  TRABAJO: |   | CELULAR: |   |
| CORREO ELECTRÓNICO (opcional): |
| **DATOS DE LA REFERENCIA PERSONAL 1 (LABORAL)** |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** | **PARENTESCO** |
|   |   |   |   |   |   |
| **TELÉFONOS PARA SER LOCALIZADO (INCLUYENDO LA CLAVE LADA)** |
| PARTICULAR: |   |  TRABAJO: |   | CELULAR: |   |
| CORREO ELECTRÓNICO (opcional): |   | No. DE GAFETE: | RÚBRICA: |
| **DATOS DE LA REFERENCIA PERSONAL 2 FAMILIAR (PADRE, MADRE O HIJO)** |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** | **PARENTESCO O RELACIÓN** |
|   |   |   |   |   |   |
| **TELÉFONOS PARA SER LOCALIZADO (INCLUYENDO LA CLAVE LADA)** |  |  |  |  |  |  |  |
| PARTICULAR: |   |  TRABAJO: |   | CELULAR: |   |
| CORREO ELECTRÓNICO (opcional): |   | No. DE GAFETE: | RÚBRICA |
| REFERENCIAS ADICIONALES: Recuerda que duránte tu trámite, unicamente se validarán dos referencias, sin embargo con el fin de agilizarlo te sugerimos requisitar dos referencias más, las cuales se usarán en caso de no localizar a las dos primeras |
| **DATOS DE LA REFERENCIA PERSONAL 3 (FAMILIAR O UN VECINO O AMISTAD)** |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** | **PARENTESCO O RELACIÓN** |
|   |   |   |   |   |   |
| **TELÉFONOS PARA SER LOCALIZADO (INCLUYENDO LA CLAVE LADA)** |  |
| PARTICULAR: |   |  TRABAJO: |   | CELULAR: |   |
| CORREO ELECTRÓNICO (opcional): |   | No. DE GAFETE: | RÚBRICA |
| **DATOS DE LA REFERENCIA PERSONAL 4 (FAMILIAR O UN VECINO O AMISTAD)**  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** | **PARENTESCO O RELACIÓN** |
|   |   |   |   |   |   |
| **TELÉFONOS PARA SER LOCALIZADO (INCLUYENDO LA CLAVE LADA)** |  |
| PARTICULAR: |   |  TRABAJO: |   | CELULAR: |   |
| CORREO ELECTRÓNICO (opcional): |   | No. DE GAFETE: | RÚBRICA |
| FO364.03 |  |  |  |  |  |  | \*Los campos sombreados se requisitaran por el personal del INFONACOT. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Mayo, 2018 |