



**LISTA DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS O CHECK LIST**

(RG-PRO-MDC-005-001-1)

**Plan 2**

**(FORMAL O INFORMAL) Monto \$21,000 a \$35,000**

**Requisitos para el solicitante**

NUEVO	<input type="checkbox"/>
RECREDITO	<input type="checkbox"/>

	PROM	MDC	GUARDIA
<input type="checkbox"/> Solicitud de crédito (RG-PRO-GPM-001-007)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 copias de Identificación oficial (credencial de elector, pasaporte vigente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verificación de Estado de cuenta del credito anterior (cuando aplique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses (de preferencia recibo telefónico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RFC (en caso de ser Formal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CURP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acta de matrimonio (cuando aplique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 Formatos originales de autorización para solicitar reportes en Buró de Crédito de Persona Física (Formato de Sinaloa Positivo, RG-PRO-EVA-002-005)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 Copias de estado de cuenta de entidad financiera con cuenta CLABE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1 Referencia comercial por escrito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Formato de identificación del cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Requisitos adicionales cuando es persona Moral**

<input type="checkbox"/> 2 copias de Identificación oficial del representante legal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia del Comprobante de domicilio del representante legal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 Formatos originales de autorización para solicitar reportes en Buró de Crédito para Persona Moral (Formato de Sinaloa Positivo, RG-PRO-EVA-002-005)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia certificada Acta Constitutiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia certificada de Poder de Representante legal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Requisitos para Garante (sólo serán personas físicas)**

<input type="checkbox"/> Identificación oficial (credencial de elector o pasaporte vigente), en caso de estar casado se incluiran lo datos del conyuge en la solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CURP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses (de preferencia recibo telefónico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Requisitos para avales (siempre aplicará en este plan y sólo serán personas físicas)**

<input type="checkbox"/> Identificación oficial (credencial de elector, pasaporte vigente y que no sea familiar del acreditado ni viva en el mismo domicilio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses (de preferencia recibo telefónico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CURP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Formato de Identificación del Cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**De las Garantías (Cuando su comportamiento crediticio sea menor a 6 meses ó no tenga antecedentes)**

<input type="checkbox"/> Factura o pedimento original del bien otorgado en garantía (relación 1.5 a 1, no se aceptan pedimentos temporales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia de tarjeta de circulación a nombre del garante (en caso de que la garantía sea un vehículo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Escritura Original, (título o certificado de propiedad) del bien inmueble y certificado de libertad de gravamen reciente (no mayor de 60 días)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Requisitos Integrados por el ejecutivo**

<input type="checkbox"/> Fotografía de la garantía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Análisis de financiamiento (Informe Ejecutivo de la Situación del Cliente ó Acreditado RG-PRO-EVA-002-004)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reporte de visita de la empresa con fotografía (o inventarios en su caso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Requisitos Integrados por Mesa de Control**

<input type="checkbox"/> Formato de análisis y resolución de crédito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Espacio para llenado Unico de Guardia y Custodia**

<input type="checkbox"/> Contrato	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pagaré	<input type="checkbox"/>

Nombre Empresa				Giro	
Nombre Solicitante				Tel	( )
Nombre del Aval				Tel	( )
Localidad		Municipio		Zona	
Ejecutivo	Monto Sol.	Plazo	Hasta cuanto pude pagar por quincena		
Programa	Más Financiamiento ( ) Otro ( )				
Banco:	Banorte ( ) Banamex ( )	Monto Autorizado		Plazo Aut	
<b>Observaciones mesa de control:</b>					
Nombre y Firma Ejecutivo	Nombre y Firma Coordinador		Nombre y Firma revisión (MC)		Nombre y Firma Guardavalores
Fecha:	Fecha:		Fecha:		Fecha: