



Espacio Digno

(Lotes con Servicios Básicos)

Fecha de Ingreso: / / Fecha de Respuesta a la Solicitud: / / No. Folio:

día mes año día mes año

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE.

Solicitante					
Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombre(s):	
CURP Clave Única de Registro de Población:		Estado Civil:		Fecha de Nacimiento:	
Correo Electrónico:		Teléfono de Casa:		Teléfono Celular:	
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:		Calle:		Número Oficial:	Código Postal:
Referencias de Ubicación (entre que calles):			Propia:	Rentada:	Prestada: Ciudad:
Cónyuge o Concubino(a) (En su caso)					
Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombre(s):	
Sexo:	Edad:	Teléfono Celular:		Correo Electrónico:	

II. SITUACIÓN LABORAL.

Datos Generales de la Empresa donde labora el Solicitante			
Nombre de la Empresa o Razón Social:		Área o Departamento:	Puesto, Cargo o Actividad que desempeña:
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:		Calle:	Número Oficial: Ciudad:
Teléfono Oficina:		Antigüedad en la Empresa:	Ingreso Mensual (A): \$
Datos Generales de la Empresa donde labora el Cónyuge o Concubino(a) (En su caso)			
Nombre de la Empresa o Razón Social:		Área o Departamento:	Puesto, Cargo o Actividad que desempeña:
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:		Calle:	Número Oficial: Ciudad:
Teléfono Oficina:		Antigüedad en la Empresa:	Ingreso Mensual (B): \$

III. INGRESO FAMILIAR MENSUAL.

Otros Ingresos:	¿Cuánto Mensual? (C):	Concepto:	TOTAL DEL INGRESO FAMILIAR:
Si () No ()	\$		\$

A + B + C = Total del Ingreso Familiar

IV. EGRESO FAMILIAR MENSUAL.

Alimentación:	Renta:	Teléfono:	Ropa y Calzado:	Transporte:	Agua:
\$	\$	\$	\$	\$	\$
Luz	Gas:	Salud:	Otros Egresos:	TOTAL DE EGRESO FAMILIAR:	
\$	\$	\$	\$	\$	

V. MODALIDAD DE VENTA DEL LOTE.

A. Crédito a través de una Institución Hipotecaria
 B. Financiamiento del IMUVII
 C. Pago en una sola exhibición

A. En caso de venta con crédito a través de alguna Institución Hipotecaria.

Cuenta con algún tipo de prestación hipotecaria:	Infonavit:	Banco:	Otro:	Especifique:	Monto del Crédito:
Si () No ()					\$

Dirección de Promoción Social





Espacio Digno (Lotes con Servicios Básicos)

Dirección de Promoción Social

B. En caso de venta con financiamiento del IMUVII.

A V A L	NOMBRE:	Nombre Completo:			
	DOMICILIO:	Calle:	Número Oficial:	Colonia:	Código Postal: Ciudad y Estado:
	CONTACTO:	Teléfono de Casa:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:	
	ACTIVIDAD LABORAL:	Empresa donde trabaja:	Domicilio donde labora:	Ciudad:	Teléfono Oficina:
		Puesto, cargo o actividad que desempeña:	Antigüedad en la empresa:	Ingreso mensual:	\$

VI. REQUISITOS

Instrucciones: Indique el número de originales y copias que presenta el solicitante.

- | <table border="1" style="font-size: 0.8em;"> <tr><th>Original</th><th>Copia</th></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | Original | Copia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Formato de solicitud. 2. Acta de Nacimiento.
<small>(Del solicitante y su(s) dependiente(s) económico(s))</small> 3. Comprobante de ingresos.
<small>(Recibo de nómina vigente, Carta constancia de la empresa o Carta jurada bajo protesta)</small> 4. Certificado de no propiedad.
<small>(Expedido por la Dirección de Impuestos Inmobiliarios, del solicitante y cónyuge o concubino(a))</small> | <table border="1" style="font-size: 0.8em;"> <tr><th>Original</th><th>Copia</th></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | Original | Copia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <ol style="list-style-type: none"> 5. Comprobante de domicilio.
<small>(Recibo de agua, luz o teléfono con fecha no mayor a 3 meses a partir de su expedición)</small> 6. CURP Clave Única de Registro de Población.
<small>(Del solicitante, cónyuge o concubino(a) y de su(s) dependiente(s) económico(s))</small> 7. Identificación Oficial.
<small>(Credencial de elector vigente, pasaporte vigente, licencia de conducir vigente o cartilla de servicio militar; del solicitante, cónyuge o concubino(a))</small> 8. Estudio socioeconómico.
<small>(Documento elaborado por la Dirección de Promoción Social del IMUVII)</small> |
|--|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|----------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Original | Copia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Original | Copia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A. En caso de venta con crédito a través de alguna Institución Hipotecaria.

Además de los requisitos generales antes mencionados, el **solicitante** deberá presentar:

- | <table border="1" style="font-size: 0.8em;"> <tr><th>Original</th><th>Copia</th></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | Original | Copia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Documento que acredite la disponibilidad del crédito o de un esquema de financiamiento. |
|--|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--|
| Original | Copia | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |

B. En caso de venta con financiamiento del IMUVII.

Además de los requisitos generales antes mencionados, el **solicitante** deberá presentar un **Aval** o **Deudor solidario** con los siguientes requisitos:

- | <table border="1" style="font-size: 0.8em;"> <tr><th>Original</th><th>Copia</th></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | Original | Copia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Acta de Nacimiento del Aval o Deudor solidario. 2. Comprobante de Domicilio del Aval o Deudor solidario.
<small>(Recibo de agua, luz o teléfono con fecha no mayor a 3 meses a partir de su expedición)</small> | <table border="1" style="font-size: 0.8em;"> <tr><th>Original</th><th>Copia</th></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | Original | Copia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <ol style="list-style-type: none"> 3. CURP Clave Única de Registro de Población del Aval o Deudor solidario. 4. Comprobante de ingresos del Aval o Deudor solidario.
<small>(Comprobante de ingresos mensual)</small> |
|--|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--|----------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Original | Copia | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Original | Copia | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones: _____

SELLO	<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="text-align: center;">Recibe</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Nombre y Firma</td></tr> </table>	Recibe	Nombre y Firma	<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="text-align: center;">Solicitante</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Nombre y Firma</td></tr> </table>	Solicitante	Nombre y Firma
Recibe						
Nombre y Firma						
Solicitante						
Nombre y Firma						

Nota:

1. Para la realización de este **servicio**, el **solicitante** deberá presentar los documentos originales y 1 copia.
2. Bajo protesta de decir verdad, el **solicitante** hace constar que la información vertida en este documento es verídica y autoriza al **Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato, Guanajuato IMUVII**, para que la corrobore. En caso de que algún dato resultare falso, manifiesta estar de acuerdo en que se cancele el servicio a realizar, siendo responsable de los trámites que sean gestionados con dicha información, eximiendo de responsabilidades a este Instituto.
3. Se recibe la documentación exclusivamente para su revisión, sin que esto implique compromiso alguno para el **IMUVII**. Caso contrario se comunicará al **solicitante** el seguimiento del servicio solicitado.

Aviso de Privacidad

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 3 fracción I Capítulo Único, Título Primero, así como en lo establecido en los artículos 34, 36, 37, 38, 40 y 42 Capítulo Primero, Título Segundo de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, de conformidad con la última reforma publicada en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Guanajuato ejemplar 213, Segunda parte de fecha 05 de diciembre del 2017, **se hace de su conocimiento lo siguiente:**

- 1 **Denominación del Responsable:**
Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato, Guanajuato (en adelante el Instituto), Organismo Público Descentralizado de la Administración Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, con domicilio en Avenida Revolución No. 179 Edificio Nieto primer piso Despacho 105 y 106, zona Centro, Irapuato, Guanajuato, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.
- 2 **La finalidad del tratamiento de sus datos personales es:**
 - Integrar un registro, para efectos procesales de notificación, seguimiento y respuesta; de las personas que comparecen de forma personal o a través de un representante legal, para realizar algún trámite o servicio.
 - Mantener un registro, para efectos estadísticos, de las personas que son beneficiadas con algún trámite o servicio derivado de los distintos Programas Institucionales vigentes.
- 3 **De las Transferencias:**
Se hace de su conocimiento que sus datos personales podrán ser transferidos y tratados por personas distintas a este Instituto. En ese sentido su información puede ser compartida con particulares que participan en el desarrollo de los trámites y servicios, así como otros Sujetos Obligados siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de los mismos, además de otras transmisiones previstas en la Ley.
- 4 **Mecanismos y medios disponibles para que el Titular de los datos personales pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales:**

<input type="checkbox"/> SI otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="text-align: center;">Titular</td></tr> </table>	Titular
Titular		
<input type="checkbox"/> NO otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="text-align: center;">Nombre y Firma</td></tr> </table>	Nombre y Firma
Nombre y Firma		
- 5 **El sitio donde se podrá consultar el aviso de privacidad integral.**
El aviso de privacidad podrá ser consultado en la página institucional en Internet: www.imuvii.gob.mx.