

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

Solicitud de inscripción al proceso de selección para el otorgamiento de créditos hipotecarios
(Crédito con Subsidio)

Homoclave del formato	Folio registro	Fecha de registro		
FF-FOVISSSTE-03		DD	MM	AAAA

Datos de identificación del solicitante

CURP:	Estado Civil		
RFC:	<input type="radio"/> Soltero	<input type="radio"/> Casado	
Nombre(s):	Es Jefa de Familia		
Primer apellido:	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si	
Segundo apellido:	CURP del Cónyuge:		
Género			
<input type="radio"/> Masculino	<input type="radio"/> Femenino		
Nombre completo del Cónyuge:			
RFC del Cónyuge:			

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 actual

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

Contacto:

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

Datos laborales del solicitante

Dependencia:	Sueldo básico de cotización reportado por CONSAR:
Bimestres cotizados:	Nivel salarial mensual:
Nombramiento	
<input type="radio"/> Base	<input type="radio"/> Confianza
Monto de crédito alcanzado :	

Entidad donde ejercerá el crédito

Entidad:
Municipio:
Modalidad:

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

Es propietario de algún inmueble:

Declaraciones del solicitante

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

1. Que no cuenta con una vivienda propia.
2. No haber sido beneficiado con subsidio federal.
3. Que tiene 18 meses o más, de aportaciones al Fondo de Vivienda del ISSSTE.
4. Que si tengo menos de 18 años solo podré ejercer el crédito si cuento con acta de matrimonio o compruebo tener hijos (as).
5. Que nunca he recibido un crédito hipotecario para vivienda del Fondo de la Vivienda del ISSSTE.
6. Que conoce y acepta las condiciones del programa de créditos hipotecarios con subsidio.
7. Que todos los datos de la solicitud son verdaderos y en caso de resultar falsos, el Fondo de la Vivienda del ISSSTE se reserva el derecho de cancelar el trámite.
8. Que tienen conocimiento de que el cálculo del crédito se realiza con la información disponible al momento de inscripción, por lo que puede variar; no es definitivo.
9. Que la presente es una solicitud de crédito por lo que no garantiza su autorización.
10. Que el subsidio es otorgado por la CONAVI, por lo que la formalización del crédito está sujeto a la disponibilidad del presupuesto que establece CONAVI para FOVISSSTE.
11. 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.

Contacto:

Miguel Noreña No. 28, Col. San José Insurgentes, Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03900, Tel: 01 800 3684 783 www.gob.mx/fovisste

Declaraciones del FOVISSSTE

El Fondo de la Vivienda del ISSSTE les informa que los datos personales proporcionados por ustedes, estarán protegidos y serán incorporados y tratados en los sistemas de datos personales y Sistema de Origenación de Créditos del FOVISSSTE, con fundamento en el artículo 16 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, el artículo 68 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y artículos 25, 26, 31, 65, 67 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, cuya finalidad es adoptar las medidas necesarias que garanticen la seguridad de los datos personales y eviten su alteración, pérdida, transmisión y acceso no autorizado; el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y que sólo en caso de que se autorice el crédito al solicitante, podrán ser transmitidos a las SOFOLES, SOFOMES, Bancos y Cámaras de Desarrolladores de vivienda, exclusivamente para la originación de los créditos hipotecarios y difusión de información conducente que le permita seleccionar la vivienda a adquirir, de acuerdo con lo establecido y para los fines indicados en los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, además de otras transmisiones previstas en la Ley. Lo anterior, se informa en cumplimiento a los artículos 51, 52, 53, 54 y 55 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2018, y demás ordenamientos emitidos por el INAI.

Firma del solicitante y fecha

Esta solicitud y el trámite son gratuitos

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 (01 55) 4000 1000, y en FOVISSSTE (01 55) 5322 3119 consulta también nuestros sitios de internet: (www.micasa.gob.mx) o (www.fovisste.gob.mx), reporta cualquier anomalía a la Secretaría de la Función Pública 01 800 0014 800 y (01 55) 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.

Contacto:

Miguel Noreña No. 28, Col. San José Insurgentes, Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03900,
Tel: 01 800 3684 783
www.gob.mx/fovisste