



742240018544

Número de Seguridad Social (NSS): 29169652442

9 de enero de 2024

Nombre: HUMBERTO RAMOS RUIZ

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

Conforme al artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa autorizo al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (el "Infonavit") y a la entidad financiera a la que, en su caso, el Infonavit ceda parcial o totalmente los derechos del crédito que me otorgue, para que cualquiera de ellos lleve a cabo las consultas que considere necesarias sobre mi comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga con cualquier Sociedad de Información Crediticia autorizada, en el entendido que en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento (i) de la naturaleza y alcance de la información que la Sociedad de Información Crediticia de que se trate proporcionará al Infonavit y en su caso, al cesionario de los derechos del crédito que el Infonavit me otorgue, (ii) del uso que el Infonavit y en su caso, el cesionario de los derechos del crédito que el Infonavit me otorgue, harán de dicha información, y (iii) de que el Infonavit y en su caso, al cesionario de los derechos del crédito que el Infonavit me otorgue, podrán realizar consultas periódicas cuantas veces considere necesarias durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica. La presente autorización tendrá una vigencia durante el tiempo en que perdure la relación jurídica entre el suscrito y el Infonavit y en su caso, el cesionario de los derechos del crédito que el Infonavit me otorgue, pero nunca será menor a tres años contados a partir de la fecha que se expide.



Otorgo mi autorización al Infonavit en los términos anteriores



NO otorgo mi autorización al Infonavit en los términos anteriores

Firma

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO – CRÉDITOS A LA VIVIENDA Y A SUELO DESTINADO A VIVIENDA

El Infonavit es responsable del tratamiento de los datos personales que se refieren en el presente aviso de privacidad simplificado, los cuales serán protegidos en cumplimiento a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normativa que resulte aplicable.

Se utilizarán sus datos personales para las siguientes finalidades:

Primarias: (i) Identificar a la persona y validar su identidad para asesorar, tramitar y formalizar, en su caso, las opciones de financiamiento (créditos) elegidas por la persona derechohabiente. (ii) Evaluar e identificar el riesgo crediticio a través de las sociedades de información crediticia (Buró de crédito u otra que en su caso llegare a aplicar). (iii) Cumplir con las obligaciones derivadas de cualquier relación crediticia que se genere entre el derechohabiente/acreditado, el Infonavit y en su caso, cualquier encargado y tercero que se relacione con la actividad crediticia del Infonavit. (iv) Atención y cumplimiento de requerimientos por parte de autoridades relacionados con la actividad crediticia del Infonavit. (v) Convenir con las entidades financieras, como pudieran ser de manera ejemplificativa bancos, opciones de financiamiento en las que participen de manera conjunta con el Infonavit. (vi) Convenir y en su caso, gestionar reestructuras y refinanciamientos relacionados con la actividad crediticia del Infonavit. (vii) Usar, almacenar, generar, administrar y, en su caso, compartir datos personales a encargados y terceros vinculados con la actividad crediticia.



Si otorgo mi autorización al Infonavit bajo los términos anteriores.

Firma

Secundarias: (viii) Realizar y ejecutar actividades de promoción y difusión de las opciones de financiamiento que ofrece el Instituto, en interés del titular, así como de acercamiento y perfilamiento respecto de los derechohabientes. (ix) Elaborar estudios y estadísticas para generar y/o mejorar las opciones de financiamiento. (x) Realizar encuestas a los derechohabientes para efecto de emplear la información para la actividad crediticia del Infonavit.



Si otorgo mi autorización al Infonavit en los términos anteriores.



No otorgo mi autorización al Infonavit en los términos anteriores.

Firma

CRED.1016.03/4

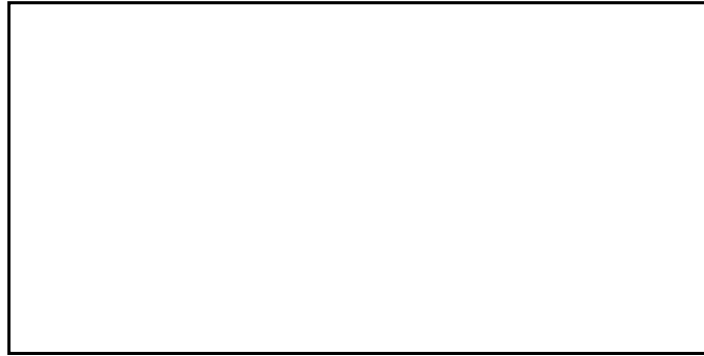


742240018544

Número de Seguridad Social (NSS): 29169652442
Nombre: HUMBERTO RAMOS RUIZ

9 de enero de 2024

Para cualquier duda sobre los mecanismos y medios disponibles, para que pueda manifestar su negativa al tratamiento de sus datos personales, en donde se requiera su consentimiento, nos puede contactar a través del correo electrónico unidadtransparencia@infonavit.org.mx o presencialmente en las oficinas que ocupa la Unidad de Transparencia. Nuestro Aviso de Privacidad Integral se encuentra a su disposición en el vínculo electrónico [AvisoPrivacidadIntegralSGC.pdf](#) o bien, a través del código QR:



Firma dentro del Cuadro

