



Cédula de Información (F2 CI) Inversión Familiar

Para cada integrante del grupo

FECHA:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A |

| DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|--|----------------|------|------------------------|-----------------------------|--|------------------|------------------|
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Nombre (s) | | | Primer Apellido | | | Segundo Apellido | |
| Datos de Contacto | | | | | | | |
| Teléfono (10 dígitos) | | | | | | | |
| Teléfono Fijo | | | | Personal | | Referencia | |
| Teléfono Móvil | | | | | | | |
| Correo Electrónico: _____ | | | | Contacto en Redes Sociales: | | | |
| Facebook: _____ | | | | Twitter: _____ | | | |
| Telegram: Sí () No () | | | | Whatsapp _____ | | | |
| Domicilio actual tal como aparece en el comprobante de Domicilio | | | | | | | |
| Calle: | | | | No. Ext. | | No. Int. | |
| Colonia: | | | Municipio y localidad: | | | C.P. | |
| Sexo | H () M () | Edad | | Casada(o) | | Soltera(o) | |
| | | | | Otra(o) | | Inocumentado | Sí () No () |

| SI ES REPATRIADO (No mayor a un año) | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|--|
| Tiempo de residencia en el extranjero | | País donde radicó | | Ciudad donde estuvo radicando/trabajando | | Condado y Localidad | |
| ¿Qué actividad o trabajo desempeñaba? | | Fecha de la repatriación _____ Motivo de la repatriación _____ | | ¿Piensa regresar al extranjero? Sí () No () | | ¿Por qué? | |
| ¿Tiene familia en el extranjero? Sí () No () | | Describa _____ | | ¿Tiene familia en su lugar de origen? Sí () No () | | Describa _____ | |
| ¿Cuenta con respaldo económico complementario para el desarrollo de su proyecto? | | No () Sí () ¿De qué tipo? | | Capital propio () Remesas de un familiar () Préstamo Familiar () Préstamo Bancario () Ahorros () Socio () | | ¿Piensa asociarse con alguien para emprender el negocio? No () Sí () ¿Con quién? | |
| | | | | Esposa(o) () Hija(o) () Hermana(o) () Padres Familiar () Socio () | | | |
| Forma en la que comprueba su condición de migrante: | | | | | | | |
| Identificación de país donde residió: _____ | | | | Constancia de repatriación () | | | |



| Si es MIGRANTE EN RETORNO. | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Tiempo de residencia en el extranjero | | País donde radicó | | Ciudad donde estuvo radicando/trabajando | |
| ¿Qué actividad o trabajo desempeñaba? | | Fecha de retorno _____ Motivo de la retorno | | ¿Piensa regresar al extranjero? Sí () No () | |
| ¿Tiene familia en el extranjero? Sí () No () | | Describa | | ¿Tiene familia en su lugar de origen? Sí () No () | |
| ¿Cuenta con respaldo económico complementario para el desarrollo de su proyecto? | | No () Sí () ¿De qué tipo? | | Capital propio () Remesas de un familiar () Préstamo Familiar () Préstamo Bancario () Ahorros () Socio () | |
| | | ¿Piensa asociarse con alguien para emprender el negocio? | | No () Sí () ¿Con quién? | |
| Forma en la que comprueba su condición de migrante en retorno: (no Mayor a un año) Identificación de país donde residió: _____ Constancia de retorno () Licencia conducir Americana () Cédula consular () Visa () Green Card () Credencial de Trabajador () Ticket de Pago impuestos () Pasaporte () boletos de avión () Tickets de cassetas () comprobantes de sueldo () | | | | | |

| Información para fines estadísticos. Si es FAMILIAR DE MIGRANTE. | |
|---|--|
| Familiar que vive en el extranjero: Esposo(a) () Padre() Madre() Hijo(a)() Hermano(a)() Sobrino(a)() Tío(a)() Abuelo() | |
| ¿Recibe remesas? Sí () No () ¿Con que frecuencia? Cada 8 Días () Cada 15 días () Cada Mes () Otro _____ | |
| Tiempo que tiene de recibir remesas: Cuantos Meses () o cuantos Años () | |
| ¿Su familiar piensa regresar para reintegrarse a la familia? Sí () No () | |
| ¿Cuánto tiempo lleva fuera de su lugar de origen? Meses _____ Años _____ | |
| ¿Su familiar es un migrante circular (que va y viene por temporadas)? Sí () No () | |
| ¿A qué se dedica? _____ | |
| ¿Por qué motivo fue que migró? _____ | |
| ¿Con que documento acredita su parentesco familiar? Acta de nacimiento () Acta de Matrimonio () | |
| Adjunta alguna: Credencial de elector () licencia de manejo () Cédula consular () Visa () Green Card () Credencial de Trabajador () Pasaporte () | |



Información General

¿Habla otro idioma a parte del español? No () Sí () ¿Cuál? _____

Pertenece a alguna etnia No () Sí () ¿Cuál? _____

¿Habla alguna lengua originaria? No () Sí ()...¿Cuál? _____

Escolaridad y Conocimientos

¿Sabe leer y escribir? Sí () No ()

Último grado de estudios:

Año de terminación de estudios:

Situación académica: Trunca () Estudiante () Pasante () Diploma o certificado () Titulado () Otro ()
¿Cuál? _____

Conocimientos con los que cuenta. Describa en base a su experiencia (Profesión, Oficio, artes, etc.):

Manejo de maquinaria, equipo y/o herramientas: _____

Experiencia (Años) _____ ¿Cuenta con documento probatorio? Sí () No ()

Giro en el que tiene experiencia: _____

¿Cuenta con un certificado laboral? No () Sí () ¿Cuál? _____

Observaciones

"Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esa solicitud son verdaderos y he sido informado(a) de que esta información podrá ser utilizada con fines estadísticos "

| | | |
|--|-----------------------|--------------------------------|
| <p>Enlace de asuntos Migratorios del municipio de</p> <p>_____</p> | <p>Solicitant</p> | <p>Secretaría del Migrante</p> |
| <p>Nombre y Firma</p> | <p>Nombre y Firma</p> | <p>Nombre y Firma</p> |