



Cédula de Información (F3 CI)
Inversión Comunitaria
Para cada integrante del grupo

FECHA:

D	D	M	M	A	A	A	A

DATOS PERSONALES																							
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>																							
Nombre (s)				Primer Apellido				Segundo Apellido															
Datos de Contacto																							
Teléfono (10 dígitos)																							
Personal						Referencia																	
Teléfono Fijo _____						_____																	
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 ()		Describe				¿Tiene familia en su lugar de origen? Sí () No ()		Describe			
¿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 ()	

