

Banca Afirme, S.A., Institución de Banca Múltiple, Afirme Grupo Financiero

FORMATO DE VERIFICACIÓN LABORAL			
Fecha:			
Folio:			
Datos y ubicación del lugar de trabajo			
Nombre de la Empresa:		Giro de la empresa	
Calle y número	Entre Calles:	y:	
Colonia	Delegación/ Municipio	Ciudad	
Estado	Código postal	Referencia	
Datos personales del solicitante			
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Datos del empleo a verificar			
¿Existe lugar de trabajo?	¿Trabaja ahí?	Tipo de contratación	Otro Tipo, Especifique
Frecuencia de Pago	Otra Frecuencia, Especifique	¿Otorgan recibos de Nómina?	
Fecha de Ingreso	¿Sueldo que percibe?	¿Puesto desempeñado?	Área / Departamento
Actividad de la empresa	¿Cantidad de personal empleado?	¿Forma de Pago?	Otra forma de pago, Especifique:
Observaciones / Comentarios adicionales:			
<p> </p> <p> </p>			
Nombre y puesto de quien proporciona información			
Nombre(s)	Apellidos	Puesto	
Nombre y Firma del investigador			
Nombre(s)	Apellidos	Firma	