

INSTRUCCIONES

1. Completar para cada uno de los firmantes.
2. Cada firmante debe plasmar su firma al final de la entrevista en señal de aceptación de los datos.
3. Llenar información del representante legal en el formato de Entrevista Corporativa. Utilizar **únicamente** este formato para actualización de datos.

Lugar \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

I. DATOS GENERALES				
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Apellido casada
Tipo de identificación	Identidad <input type="checkbox"/> Carnet de residente <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	No. de identificación	RTN   RUC	
Fecha de Vencimiento (únicamente carnet de residente   pasaporte)	¿Posee más de una nacionalidad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Nacionalidad 1	Nacionalidad 2		Nacionalidad 3	
Ciudad / Lugar de Nacimiento	País de Nacimiento		Fecha de nacimiento	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nivel educativo	Postgrado <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/>	Estado civil	Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>
				Nombre de cónyuge

II. DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
Colonia/ Barrio	Calle	Avenida	Bloque	Casa No.
Referencia				
Ciudad/Municipio	Departamento		País	
Teléfono casa	Celular		Correo electrónico personal	

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	
Profesión, Ocupación u Oficio o Actividad Económica	¿Realiza usted actividad económica independiente? No <input type="checkbox"/> (Que no sea bajo la figura de comerciante individual) Si <input type="checkbox"/>
Si marco Si, describa su actividad u ocupación independiente:	

IV. DATOS LABORALES	
Nombre de la empresa donde labora	Fecha de ingreso
Cargo que desempeña	Ingreso principal mensual Lempiras (monto)

Otras fuentes de ingreso mensual				
Alquiler <input type="checkbox"/> L _____	Remesas <input type="checkbox"/> L _____	N/A <input type="checkbox"/>	Ventas informales <input type="checkbox"/> L _____	
Pensiones <input type="checkbox"/> L _____	Inversiones <input type="checkbox"/> L _____		Utilidades <input type="checkbox"/> L _____	
Comisiones <input type="checkbox"/> L _____	Otros <input type="checkbox"/> L _____	Especificar _____		
DIRECCIÓN DE TRABAJO				
Colonia/ Barrio	Calle	Avenida	Bloque	Casa No.
Referencia				
Ciudad/Municipio	Departamento		País	
Teléfono	Celular		Correo electrónico	

#### V. REFERENCIAS BANCARIAS, PERSONALES, LABORALES O COMERCIALES

Nombre	Parentesco / Relación	Teléfono

Nota: Colocar dos referencias y al menos una de ellas que sea personal

#### VI. ACTUALIZAR SI TIENE PRODUCTO PASIVO A TÍTULO PERSONAL (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES, CD, BONOS DE CAJA, ECT.)

1. ¿Es residente de Estados Unidos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		2. ¿Es residente para efectos migratorios en los Estados Unidos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
País de residencia para efectos fiscales	No. de identificación fiscal de los Estado Unidos (TIN) cuando la pregunta 1 y/o 2 sean positivas	No. de identificación fiscal de otro país	

#### VII. CONTRATISTA DEL ESTADO

Es contratista del Estado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso de contestar "Si" favor completar el siguiente detalle: Directo <input type="checkbox"/> Sub contratado <input type="checkbox"/>			
Cuál será el destino de los Fondos				
Detalle de Contratos o Proyectos				
Nombre del Proyecto	Ubicación	Tipo de Proyecto (Permanente o Temporal)	Beneficiarios del Proyecto	Valor aproximado del Proyecto

