

**SOLICITUD DE CRÉDITO PROGRAMA TU IDEA, TU NEGOCIO 2025**

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_ B.C, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 SU EMPRESA ES: INDUSTRIA  AGROINDUSTRIA  COMERCIO  SERVICIOS

**1. DATOS GENERALES (Persona Física con Actividad Empresarial, RIF o RESICO)**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)				CURP	
GÉNERO ¿CÓMO TE IDENTIFICAS? HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> NO BINARIO <input type="checkbox"/> PREFIERO AUTODESCRIBIRME <input type="checkbox"/>		DÍA	MES	ANO	EDAD
ME AUTODESCRIBO COMO: _____		FECHA DE NACIMIENTO		AÑOS	
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE / AVENIDA / BLVD / CALLEJÓN)			No. EXTERIOR	No. INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
REFERENCIAS DEL DOMICILIO (ENTRECALLES, CALLEJÓN, AVENIDA, BLVD, CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR, PRIVADA)					
COLONIA		CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO CASA (CON LADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	
ESCOLARIDAD		NACIONALIDAD		ESTADO DE NACIMIENTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NUMERO DE IDENTIFICACION			
ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>		RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>		¿TIENE HIJOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO DEL CÓNYUGE (CALLE, NO. INT/EXT, COLONIA, CP, MUNICIPIO)			CORREO DEL CONYUGE		TELÉFONO DEL CONYUGE
¿CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿PERTENECE A ALGUNA ETNIA O GRUPO DE PUEBLOS ORIGINARIOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿TIPO DE DISCAPACIDAD? FÍSICA/MOTRIZ <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> VISUAL <input type="checkbox"/> LENGUAJE <input type="checkbox"/> MÚLTIPLE (2 O MÁS DISCAPACIDADES) <input type="checkbox"/> PSICOSOCIAL <input type="checkbox"/>		¿CUÁL ETNIA O GRUPO? _____			

**2. DATOS DEL NEGOCIO**

NOMBRE COMERCIAL					
DOMICILIO FISCAL (CALLE/ AVENIDA / BLVD/ CALLEJÓN)			No. EXTERIOR	No. INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
REFERENCIAS DEL DOMICILIO (ENTRECALLES, CALLEJÓN, AVENIDA, BLVD, CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR, PRIVADA)					
COLONIA		CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO	
TELÉFONO CASA (CON LADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)		TELÉFONO CELULAR (CON LADA)	
ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO EN BASE AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (SAT):					
RESUMEN DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL:					
NÚMERO DE EMPLEOS INFORMALES: ____ MUJERES ____ HOMBRES	NÚMERO DE EMPLEOS EN IMSS: ____ MUJERES ____ HOMBRES	NÚMERO DE EMPLEOS A GENERAR: ____ MUJERES ____ HOMBRES	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA ANTE EL SAT		REDES SOCIALES
			DÍA	MES	AÑO

### 3 PROGRAMA DE INVERSIÓN

EL IMPORTE DEL (DE LOS) CRÉDITO (S) SERÁN INVERTIDOS EN:	CRÉDITO PARA:
MERCANCÍA E INSUMOS (Es la inversión de dinero que realiza la empresa para llevar a cabo su actividad económica y financiera a corto plazo, (no mayor a un año), particularmente es la adquisición de inventario).	MERCANCÍA E INSUMOS
_____	\$ _____
MOBILIARIO y/o EQUIPO DE OPERACIÓN (Son los equipos necesarios que requiere una empresa para desarrollar su actividad económica).	MOBILIARIO Y/O EQUIPO
_____	\$ _____
INFRAESTRUCTURA (Son los medios técnicos, servicios e instalaciones necesarias para el desarrollo de una actividad, o bien para que un lugar pueda ser utilizado).	INFRAESTRUCTURA
_____	\$ _____
PLAZO SOLICITADO:	CRÉDITO SOLICITADO \$ _____
<input type="checkbox"/> 12 MESES <input type="checkbox"/> 18 MESES	

### 4. INFORMACIÓN DEL MERCADO

TIPO DE CONSUMO DE SU (S) PRINCIPAL (ES) PRODUCTO (S) (FABRIQUE O COMERCIALICE):	<input type="checkbox"/> BÁSICO	<input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIO	<input type="checkbox"/> LUJO
EL ENTORNO DEL MERCADO ACTUAL SE OBSERVA:	<input type="checkbox"/> FAVORABLE	<input type="checkbox"/> DESFAVORABLE	<input type="checkbox"/> VARIABLE
COBERTURA DE MERCADO: _____% LOCAL    _____% REGIONAL    _____% ESTATAL    _____% NACIONAL    _____% EXPORTACIÓN    _____% OTRO			

### 5. REFERENCIAS FAMILIARES

DATOS DE DOS FAMILIARES O AMIGOS QUE NO VIVAN CON USTED			
NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO	DOMICILIO
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____

### 6. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO PARTICULAR DEL SOLICITANTE

## 7. IDENTIDAD DEL AVAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)						PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	
GÉNERO ¿CÓMO TE IDENTIFICAS? HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> NO BINARIO <input type="checkbox"/> PREFIERO AUTODESCRIBIRME <input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO		EDAD	RFC CON HOMOCLOAVE		CURP
ME AUTODESCRIBO COMO:		FECHA DE NACIMIENTO		AÑOS			
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE / AVENIDA / BLVD / CALLEJÓN)				No. EXTERIOR		No. INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
REFERENCIAS DEL DOMICILIO (ENTRECALLES, CALLEJÓN, AVENIDA, BLVD, CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR, PRIVADA)							
COLONIA		CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO		ESTADO	ESTADO DE NACIMIENTO
CORREO ELECTRÓNICO		NACIONALIDAD		TELÉFONO CASA (CON LADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)
TIPO DE IDENTIFICACIÓN				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN			
INGRESO MENSUAL		ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>		RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL CÓNYUGE	

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente solicitud, son veraces y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por el **Fideicomiso Para el Desarrollo Económico de Baja California**, asimismo el Fideicomiso podrá solicitar información adicional cuando lo considere conveniente aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.

**Aviso de privacidad:**

**Fondos BC**, con domicilio en Calzada Justo Sierra y Honduras No. 377 Centro Comercial La Plazita II, Local 16 Mexicali, B.C., CP 21200, utilizará sus datos personales aquí recabados con el fin de dictaminar su solicitud de crédito, así como generar información estadística que permita mejorar los procesos internos. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de <https://www.bajacalifornia.gob.mx/sei/ReactivaBC>

El firmante de esta solicitud autoriza a Fondos B.C., para que la información contenida en esta solicitud sea utilizada con fines estadísticos, así como de promoción y consulta de Buro de crédito en el Sistema Estatal de Financiamiento, y a su vez sea compartida o transferida entre las unidades del sistema.

1.-DEL MONTO TOTAL DEL FINANCIAMIENTO SE LE DEDUCIRÁ EL 1.5% +IVA (según corresponda), POR CONCEPTO DE APERTURA DE CRÉDITO.

2.-SÓLO SE CONSIDERA EL INICIO FORMAL DEL TRÁMITE CUANDO EL EXPEDIENTE DE CRÉDITO SE HAYA RECIBIDO COMPLETO Y CORRECTO, CONFORME A LO SOLICITADO.

**¡TRÁMITE SIN COSTO! En caso de cobro o abuso en el trámite, informa a la Coordinación de Transparencia al Tel: (664) 973 0424 y/o al (686) 558 1000 ext. 1579 o a la página de internet [www.transparenciabc.gob.mx](http://www.transparenciabc.gob.mx)**

<p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</b></p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL</b></p>
---	--

Esta solicitud y documentación son propiedad del Fideicomiso para el Desarrollo Económico de Baja California.

## 8. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL NEGOCIO