

## SOLICITUD DE APOYO FONDO REACTIVATE Y DESPEGA

LUGAR Y FECHA:	_____ B.C. A _____ DE _____ DE _____
SU EMPRESA ES:	INDUSTRIA <input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIA <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>

### 1. DATOS DE LA SOLICITANTE (Emprendedora y/o Persona Física con Actividad Empresarial, RIF o RESICO)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)				CURP				
SEXO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	EDAD	AÑOS	RFC CON HOMOCLAVE
DOMICILIO PARTICULAR CALLE/ AVE/ BLVD/ C/JON				No EXTERIOR	No INTERIOR	CÓDIGO POSTAL		
COLONIA			CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO		ESTADO	
CORREO ELECTRÓNICO		REDES SOCIALES		TELÉFONO CASA (CON LADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)		TELÉFONO CELULAR (CON LADA)
ESCOLARIDAD			NACIONALIDAD			ESTADO DE NACIMIENTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN			NUMERO DE IDENTIFICACIÓN					
ESTADO CIVIL			RÉGIMEN MATRIMONIAL:			ESTADO Y FECHA DE NACIMIENTO DEL CÓNYUGE		
SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>			BIENES MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DEL CÓNYUGE			RFC CON HOMOCLAVE			CURP		
TELÉFONO CASA (CON LADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)		TELÉFONO CELULAR (CON LADA)		CORREO ELECTRÓNICO		REDES SOCIALES

### 2. DATOS DEL NEGOCIO

NOMBRE COMERCIAL				DÍAS LABORALES Y HORARIO DE SERVICIO										
DOMICILIO FISCAL CALLE/ AVE/ BLVD/ C/JON				No. EXTERIOR	No. INTERIOR	CÓDIGO POSTAL								
COLONIA			CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO		ESTADO							
TELÉFONO CASA (CON LADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)			TELÉFONO CELULAR (CON LADA)									
ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO EN EL DOMICILIO		ACTUAL		EL LOCAL DONDE SE LOCALIZA ES: <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> RENTADO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PRESTADO			RENTA MENSUAL (CON IVA) \$ _____ <input type="checkbox"/> PESOS <input type="checkbox"/> DÓLARES							
		AÑOS					PERIODO DEL CONTRATO:		DÍA	MES	AÑO			
		MESES					INICIO:							
				VENCIMIENTO:										
ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO EN BASE AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (SAT):														
RESUMEN DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL:														
NÚMERO DE EMPLEADOS INFORMALES:		NÚMERO DE EMPLEADOS IMSS:		NÚMERO DE EMPLEADOS A GENERAR:		FECHA DE INICIO DE INSCRIPCIÓN AL SAT		DÍA	MES	AÑO	EL NEGOCIO OPERA DESDE:		AÑOS	MESES
EXPERIENCIA DEL SOLICITANTE:		COMO EMPRESARIO:		¿DONDE Y COMO OBTUVO LA EXPERIENCIA?										
		AÑOS												

