

SOLICITUD DE CRÉDITO FONDO EMPRENDE EMPRESARIAL PERSONA FÍSICA

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

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

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

2. DATOS DEL NEGOCIO

NOMBRE COMERCIAL				DÍAS LABORALES Y HORARIO DE SERVICIO					
DOMICILIO FISCAL CALLE / AVE / BLVD / C/ION				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	AÑOS	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						
	MESES		PERIODO DEL CONTRATO:		DÍA	MES	AÑO		
	INICIO:		VENCIMIENTO:						
ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO EN BASE AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (SAT):									
RESUMEN DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL:									
NÚMERO DE EMPLEOS INFORMALES:	NÚMERO DE EMPLEOS EN IMSS:	NÚMERO DE EMPLEADOS A GENERAR:	FECHA DE INICIO DE INSCRIPCIÓN AL SAT	DÍA	MES	AÑO	EL NEGOCIO OPERA DESDE:	AÑOS	MESES
_____ MUJERES _____ HOMBRES	_____ MUJERES _____ HOMBRES	_____ MUJERES _____ HOMBRES							
EXPERIENCIA DEL SOLICITANTE:		COMO EMPRESARIO:		DÓNDE Y COMO OBTUVO LA EXPERIENCIA?					
		_____ AÑOS							

3. PROGRAMA DE INVERSIÓN

EL IMPORTE DEL CRÉDITO SERÁ INVERTIDO EN:	CRÉDITO PARA:
CAPITAL DE TRABAJO (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).	CAPITAL DE TRABAJO (HASTA EL 50%)
_____	\$ _____
MAQUINARIA y/o EQUIPO DE OPERACIÓN (Son los equipos necesarios que requiere una empresa para desarrollar su actividad económica).	MAQUINARIA 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:	
<input type="checkbox"/> 12 MESES <input type="checkbox"/> 18 MESES <input type="checkbox"/> 24 MESES <input type="checkbox"/> 36 MESES	CRÉDITO SOLICITADO <small>(MAX 80% DE LA INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO)</small> \$ _____ EL SOLICITANTE APORTA <small>(MIN 20% DE LA INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO)</small> \$ _____ TOTAL \$ _____

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
PRINCIPALES PRODUCTOS QUE OFRECE U OFRECERÁ:			

SU CARTERA LA INTEGRA(RÁ) UN TOTAL DE: _____ CLIENTES EL 80% DE SUS VENTAS SE CONCENTRA(RÁ) EN _____ CLIENTES.			
SUS CLIENTES SON: _____ % MAYORISTAS _____ % DETALLISTAS _____ % EMPRESAS _____ % PÚBLICO EN GENERAL			
COBERTURA DE MERCADO: _____ % LOCAL _____ % REGIONAL _____ % ESTATAL _____ % NACIONAL _____ % EXPORTACIÓN _____ % OTRO			

5. CLIENTES Y PROVEEDORES

PRINCIPALES CLIENTES (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)	LOCALIDAD	TELÉFONO	PERSONAS A CONTACTAR
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
PRINCIPALES PROVEEDORES (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)	LOCALIDAD	TELÉFONO	PERSONAS A CONTACTAR
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____

6. REFERENCIAS FAMILIARES

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

7. IDENTIDAD DEL OBLIGADO SOLIDARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)						PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	
SEXO MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO AÑOS		EDAD		RFC CON HOMOCLEAVE	CURP
DOMICILIO PARTICULAR CALLE / AVE / BLVD / C/ON				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		INGRESO MENSUAL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN			
ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>		RÉGIMEN MATRIMONIAL: BIENES MANCOMUNADOS <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://bajacalifornia.gob.mx/Documentos/sest/Aviso%20de%20Privacidad%20Integral%20-%20Plan%20Emergente.pdf>

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.- DENTRO DE LOS 30 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA OPERACIÓN DEL CRÉDITO, EL ACREDITADO DEBERÁ COMPROBAR FÍSICA Y DOCUMENTALMENTE SU CORRECTA INVERSIÓN.
- 3.- 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, denuncia al Tel: (686) 558 10 91 o a la página de internet <http://www.fondosbc.gob.mx>

<p>_____ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA</p>	<p>_____ NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO</p>
---	--

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

8. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL NEGOCIO