

SOLICITUD DE CRÉDITO FONDO EMPRENDE EMPRESARIAL PERSONA FÍSICA 2024

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	
GÉNERO ¿CÓMO TE IDENTIFICAS? HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> NO BINARIO <input type="checkbox"/> PREFIERO AUTODESCRIBIRME <input type="checkbox"/> ME AUTODESCRIBO COMO: _____		DÍA	MES	AÑO	EDAD
FECHA DE NACIMIENTO		AÑOS		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	NACIONALIDAD		ESTADO DE NACIMIENTO		
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			
¿CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿TIPO DE DISCAPACIDAD? _____		¿PERTENECE A ALGUNA ETNIA O GRUPO DE PUEBLOS ORIGINARIOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL ETNIA O GRUPO? _____			

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: ____ MUJERES ____ HOMBRES	NÚMERO DE EMPLEOS EN IMSS: ____ MUJERES ____ HOMBRES	NÚMERO DE EMPLEOS A GENERAR: ____ MUJERES ____ HOMBRES	FECHA DE INICIO DE INSCRIPCIÓN AL SAT	DÍA	MES	AÑO	EL NEGOCIO OPERA DESDE: AÑOS MESES	
EXPERIENCIA DEL SOLICITANTE:	CÓMO EMPRESARIO: ____ AÑOS	DONDE Y COMO OBTUVO LA EXPERIENCIA?						

3. PROGRAMA DE INVERSIÓN

EL IMPORTE DEL CRÉDITO SERÁ INVERTIDO 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 <input type="checkbox"/> 24 MESES <input type="checkbox"/> 36 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
PRINCIPALES PRODUCTOS QUE OFRECE U OFRECERÁ:			

SU CARTERA LA INTEGRARÁ 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 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 FECHA DE NACIMIENTO		RFC CON HOMOCALVE CURP	
ME AUTODESCRIBO COMO: DOMICILIO PARTICULAR CALLE / AVE / BLVD / CION				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.- 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>_____</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL</p>
--	---

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

8. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL NEGOCIO