

SOLICITUD DE APOYO REACTÍVATE Y DESPEGA 2025
(ANTIGÜEDAD MAYOR A 12 MESES Y HASTA 24 MESES ANTE EL SAT)

LUGAR Y FECHA:	_____ B.C. A _____ DE _____ DE _____
SU EMPRESA ES:	INDUSTRIA ☐ AGROINDUSTRIA ☐ COMERCIO ☐ SERVICIOS ☐

1. DATOS DEL SOLICITANTE (Emprendedor y/o Persona Física con Actividad Empresarial, RIF o RESICO)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)		CURP	
		RFC CON HOMOCLEAVE:	
DOMICILIO FISCAL (COMERCIAL CALLE / AVENIDA / BLVD / CALLEJÓN)		No. EXTERIOR	No. INTERIOR
			CÓDIGO POSTAL
COLONIA	CIUDAD O LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO
REFERENCIAS DEL DOMICILIO (ENTRECALLE, CALLEJÓN, AVENIDA, BLVD, CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR, PRIVADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)
GÉNERO ¿CÓMO TE IDENTIFICAS? HOMBRE ☐ MUJER ☐ NO BINARIO ☐ PREFIERO AUTODESCRIBIRME ☐ ME AUTODESCRIBO COMO: _____		CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO CASA (CON LADA)
ESCOLARIDAD	NACIONALIDAD	ESTADO DE NACIMIENTO	¿TIENE HIJOS? SI ☐ NO ☐
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	ESTADO CIVIL SOLTERO ☐ CASADO ☐	TELÉFONO DEL CÓNYUGE
DOMICILIO DEL CÓNYUGE (CALLE, NO. INT/EXT, COLONIA, CP, MUNICIPIO)		NOMBRE DEL CÓNYUGE	CORREO DEL CÓNYUGE
¿CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD? SI ☐ NO ☐ ¿TIPO DE DISCAPACIDAD? Física/Motriz ☐ Auditiva ☐ Visual ☐ Lenguaje ☐ Múltiple (2 o más discapacidades) ☐ Psicosocial ☐		¿PERTENECE A ALGUNA ETNIA O GRUPO DE PUEBLOS ORIGINARIOS? SI ☐ NO ☐ ¿CUÁL ETNIA O GRUPO? _____	

2. DATOS DEL NEGOCIO

NOMBRE COMERCIAL:		DÍAS LABORALES Y HORARIO DE SERVICIO:
GIRO COMERCIAL O ACTIVIDAD CON BASE AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:		
ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO EN EL DOMICILIO: MESES:	REDES SOCIALES	EMPLEOS A GENERAR Y/O CONSERVAR:

3. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO PARTICULAR

4. DESCRIPCIÓN DEL USO DEL RECURSO

(NOTA: Pagos directamente a proveedores. Presentar no más de dos cotizaciones que en su totalidad no supere el monto de \$35,000.00 (pesos). Para mayor información consulte reglas de operación Reactívale y Despega 2025.

BREVE DESCRIPCIÓN DEL USO DEL RECURSO:

MONTO Y CONCEPTOS:

MONTO SOLICITADO		DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA
MERCANCÍA E INSUMOS		
\$	(PESOS MEXICANOS)	
MOBILIARIO Y EQUIPO:		
\$	(PESOS MEXICANOS)	
		MONTO TOTAL A SOLICITAR:
		\$

5. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

(NOTA: Anexar fotografías del Negocio y/o de productos o servicios que ofrece)

ANEXA FOTOGRAFÍAS AL EXPEDIENTE:

☐ SI☐ NO

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 apoyo económico, 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 y descargar el aviso de privacidad completo a través de <https://www.bajacalifornia.gob.mx/sei/ReactivaBC>

La 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 a su vez sea compartida o transferida entre las unidades del sistema.

¡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

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

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

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO:

