



SOLICITUD DE CRÉDITO PROGRAMA EMPRENDE TRADICIONAL PERSONA FÍSICA 2026

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	
		RFC CON HOMOCLOVE	
GÉNERO ¿CÓMO TE IDENTIFICAS? HOMBRE ☐ MUJER ☐ NO BINARIO ☐ PREFIERO AUTODESCRIBIRME ☐ ME AUTODESCRIBO COMO: _____		FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA): EDAD:	
DOMICILIO PARTICULAR (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)			
NACIONALIDAD	ESTADO DE NACIMIENTO	TELÉFONO CASA (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA (CON LADA)
			TELÉFONO CELULAR (CON LADA)
ESCOLARIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA FÍSICA:		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN (INE, PASAPORTE, LICENCIA DE CONDUCIR)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	¿TIENE DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI ☐ NO ☐	
¿PERTENECE A ALGUNA ETNIA O GRUPO DE PUEBLOS ORIGINARIOS? SI ☐ NO ☐ ESPECIFIQUE EL NOMBRE DE LA ETNIA O GRUPO INDÍGENA AL QUE PERTENECE:	¿CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD? SI ☐ NO ☐ ESPECIFIQUE EL TIPO DE DISCAPACIDAD: ☐ FÍSICA/MOTRIZ ☐ LENGUAJE ☐ AUDITIVA ☐ PSICOSOCIAL ☐ VISUAL ☐ MÚLTIPLE (2 O MÁS DISCAPACIDADES)	¿DÓNDE TE ENTERASTE DEL APOYO? ☐ JORNADA ☐ OFICINA ☐ PROSPECCIÓN ☐ REDES SOCIALES ☐ CÁMARAS EMPRESARIALES ESPECIFIQUE EL NOMBRE DE LA CÁMARA EMPRESARIAL:	
ESTADO CIVIL	REGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL ☐ SEPARACIÓN DE BIENES ☐	NOMBRE DEL CÓNYUGE	
CORREO DEL CÓNYUGE	TELÉFONO DEL CÓNYUGE	DOMICILIO DEL CÓNYUGE (CALLE, NO. INT/EXT, COLONIA, CP, MUNICIPIO)	
¿TIENE INTERÉS EN RECIBIR FORMACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA O CERTIFICACIONES VINCULADAS AL EMPRENDIMIENTO Y AL DESARROLLO DE MODELOS DE NEGOCIO? SI ☐ NO ☐	¿CUENTA USTED CON REGISTRO O ACTIVIDAD COMO PROVEEDOR DE BIENES, SERVICIOS O RECURSOS? SI ☐ NO ☐	¿CUENTA CON EXPERIENCIA EN LA REALIZACIÓN DE ENVÍOS DE SUS PRODUCTOS? SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, SEÑALE LOS ÁMBITOS EN LOS QUE HA REALIZADO ENVÍOS. ES POSIBLE SELECCIONAR VARIAS OPCIONES: ☐ LOCAL ☐ REGIONAL ☐ NACIONAL ☐ INTERNACIONAL ¿ESTÁ INTERESADA(O) EN OBTENER MÁS INFORMACIÓN SOBRE CÓMO VENDER EN LÍNEA O REALIZAR ENVÍOS A OTRAS REGIONES? SI ☐ NO ☐	

La Secretaría de Economía e Innovación pone a disposición talleres de capacitación y asesoría orientados al fortalecimiento del emprendimiento y el desarrollo de negocios. Para más información, le invitamos a acudir o comunicarse a su oficina más cercana.

2. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO PARTICULAR

3. DATOS DEL NEGOCIO

NOMBRE COMERCIAL					
DOMICILIO FISCAL (CALLE/ AVENIDA / BLVD/ CALLEJÓN)			No. EXTERIOR	No. INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
REFERENCIAS DEL DOMICILIO (ENTRECALLE, CALLEJÓN, AVENIDA, BLVD, CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR, PRIVADA)					
COLONIA		CIUDAD O LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO	
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:	NÚMERO DE EMPLEOS EN IMSS:	NÚMERO DE EMPLEOS A GENERAR:	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA ANTE EL SAT		REDES SOCIALES
____ MUJERES ____ HOMBRES	____ MUJERES ____ HOMBRES	____ MUJERES ____ HOMBRES	DÍA	MES	

4. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL NEGOCIO

5. 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
		\$
MONTO TOTAL DEL PROYECTO:	PLAZO SOLICITADO:	MONTO SOLICITADO
\$	☐ 12 MESES ☐ 18 MESES ☐ 24 MESES	\$
		<i>Sujeto a análisis</i>

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 ☐ MUJER ☐ NO BINARIO ☐ PREFIERO AUTODESCRIBIRME ☐		DÍA		MES		AÑO		EDAD	
FECHA DE NACIMIENTO								RFC CON HOMOCLOVE	
CURP									
ME AUTODESCRIBO COMO:									
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE / AVENIDA / BLVD / CALLEJÓN)				No. EXTERIOR		No. INTERIOR		CÓDIGO POSTAL	
REFERENCIAS DEL DOMICILIO (ENTRECALLE, 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		RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL ☐ SEPARACIÓN DE BIENES ☐		NOMBRE DEL CÓNYUGE			

¡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 y emite tu queja en la página de internet <http://www1.bajacalifornia.gob.mx/shfp/CS>

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

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL
---	--------------------------------------

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. 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. 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/ImpulsaBC>

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.

Los programas de apoyo de la **Secretaría de Economía e Innovación de Baja California** son públicos ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido su uso y difusión para fines distintos al desarrollo social económico. La falsificación y/o alteración de documentos públicos o privados constituye un delito penado en el Estado Baja California.

8. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL AVAL