



SOLICITUD DE CRÉDITO PROGRAMA EMPRENDE EMPRESARIAL PERSONA FÍSICA 2025

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	
GÉNERO ¿CÓMO TE IDENTIFICAS? HOMBRE ☐ MUJER ☐ NO BINARIO ☐ PREFIERO AUTODESCRIBIRME ☐ ME AUTODESCRIBO COMO: _____		FECHA DE NACIMIENTO	DÍA MES AÑO EDAD AÑOS	RFC CON HOMOCLOVE	
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE / AVENIDA / BLVD / CALLEJÓN)			No. EXTERIOR	No. INTERIOR	CODIGO POSTAL
REFERENCIAS DEL DOMICILIO (ENTRECALLE, CALLEJÓN, AVENIDA, BLVD, CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR, PRIVADA)					
COLONIA	CIUDAD O LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO		
CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO CASA (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)		
ESCOLARIDAD	NACIONALIDAD	ESTADO DE NACIMIENTO			
TIPO DE IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION	ESTADO CIVIL SOLTERO ☐ CASADO ☐	REGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL ☐ SEPARACIÓN DE BIENES ☐		
NOMBRE DEL CÓNYUGE		CORREO DEL CÓNYUGE	¿TIENES HIJOS? SI ☐ NO ☐		
DOMICILIO DEL CÓNYUGE (CALLE, NO. INT/EXT, COLONIA, CP, MUNICIPIO)				TELÉFONO 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					
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: ____ MUJERES ____ HOMBRES	NÚMERO DE EMPLEOS EN IMSS: ____ MUJERES ____ HOMBRES	NÚMERO DE EMPLEOS A GENERAR: ____ MUJERES ____ HOMBRES	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA ANTE EL SAT		REDES SOCIALES
			DÍA	MES	AÑO

3 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
		\$
PLAZO SOLICITADO:		
☐ 12 MESES ☐ 24 MESES		CRÉDITO SOLICITADO \$
☐ 18 MESES ☐ 36 MESES		

4. INFORMACIÓN DEL MERCADO

TIPO DE CONSUMO DE SU (S) PRINCIPAL (ES) PRODUCTO (S) (FABRIQUE O COMERCIALICE):	☐ BÁSICO	☐ COMPLEMENTARIO	☐ LUJO
EL ENTORNO DEL MERCADO ACTUAL SE OBSERVA:	☐ FAVORABLE	☐ DESFAVORABLE	☐ VARIABLE
COBERTURA DE MERCADO: _____% LOCAL _____% REGIONAL _____% ESTATAL _____% NACIONAL _____% EXPORTACIÓN _____% OTRO			

5. REFERENCIAS FAMILIARES

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

6. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO PARTICULAR

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 FECHA DE NACIMIENTO		EDAD AÑOS		RFC CON HOMOCLOVE	
CURP		ME AUTODESCRIBO COMO:					
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE / AVENIDA / BLVD / CALLEJÓN)						No. EXTERIOR	
						No. INTERIOR	
CÓDIGO POSTAL							
REFERENCIAS DEL DOMICILIO (ENTRECALLES, 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 SOLTERO ☐ CASADO ☐		RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL ☐ SEPARACIÓN DE BIENES ☐		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://www.bajacalifornia.gob.mx/sei/ReactivaBC>

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, 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	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL
---	--

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

8. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL NEGOCIO

9. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL AVAL

