



No de solicitud: _____

Sello de recibido: Sucursal

Sello de recibido: Área de Crédito

Programas Emergentes Solicitud de Crédito

- Seleccionar uno de los tres Programas Emergentes:

Adapta tu Negocio

Adelante con tu Negocio

Conserva el Empleo

- Requisar la solicitud a máquina o con letra de molde en tinta negra o azul, sin tachaduras o enmendaduras y firmar en el lugar correspondiente, en caso de que algún espacio no tenga información que manifestar, cancelar con una línea.
- Cualquiera de los Programas Emergentes aplica de acuerdo a las Reglas de Operación vigente.
- Esta solicitud es Universal para los Programas Emergentes, cada programa tiene sus propios requisitos.
- Solo se aceptará el expediente completo con la documentación debidamente integrada a esta solicitud, señalada en la hoja de requisitos y criterios de elegibilidad.

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PERSONA FÍSICA / REPRESENTANTE LEGAL)

* Nombre(s):			* Apellido paterno:			* Apellido materno:		
R.F.C. (con homoclave):		C.U.R.P.		Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):		Estado de Nacimiento:		
Domicilio particular (calle, número exterior e interior):						Colonia, Fraccionamiento o Comunidad:		
Municipio:			Codigo Postal:		Tiempo de residencia (años, meses): _____		* Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Teléfono de casa (no celular):		Teléfono de negocio:		Teléfono celular:		Correo electrónico:		
* Tipo de vivienda (en donde vive): <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Prestada			* Escolaridad: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Sin estudios				* Cliente del Fondo: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
* Posición en la Familia: <input type="checkbox"/> Jefe <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Otro		* Es sostén de la Familia: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		* Dependientes económicos (número):		* Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre		
* Régimen conyugal: <input type="checkbox"/> Bienes mancomunados <input type="checkbox"/> Separaciones de bienes <input type="checkbox"/> Sociedad conyugal			* Nombre del conyuge:			* Ocupación del conyuge:		

EN CASO DE PERSONA MORALE COMPLEMENTAR

Razón Social:	
R.F.C. del negocio (con homoclave):	Fecha de constitución de la empresa:

Nota • La persona moral adicionalmente deberá presentar un Aval, misma que se detallara en el apartado 6 de esta solicitud

2. REFERENCIAS PERSONALES DOS (no familiares) y COMERCIALES DOS (de principales proveedores)

* Nombre (Referencia Personal):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):
* Nombre (Proveedor):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):
* Nombre (Referencia Personal):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):
* Nombre (Proveedor):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):

3. DATOS DE LA ACTIVIDAD ACTUAL

* Domicilio del "NEGOCIO" (calle, número exterior e interior):		* Colonia / Comunidad:	
* Municipio:	* Estado:	* Código postal:	* Teléfono del negocio:
* Descripción de la actividad, que productos vende, comercializa o produce:			* Nombre "COMERCIAL":
* Sector: <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Agroindustrial <input type="checkbox"/> Artesanal		* Tipo de local: <input type="checkbox"/> Establecido (fijo) <input type="checkbox"/> Ambulante (semifijo) <input type="checkbox"/> No tiene	
* Antigüedad del negocio (años,meses):		* Experiencia en el giro (años, meses):	
* Indicar número de empleados (incluyendo solicitante): _____ Hombres _____ Mujeres		* Sus ventas son al: <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Ambos	
* Cuenta con la siguiente documentación: <input type="checkbox"/> Alta de Hacienda <input type="checkbox"/> Registro Estatal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> No tiene		* Su mercado es principalmente: <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero	
* Tipo de contabilidad: <input type="checkbox"/> Formal (contador) <input type="checkbox"/> Propia en computadora <input type="checkbox"/> Propia en cuaderno <input type="checkbox"/> No lleva			

4. INFORMACION FINANCIERA (datos informativos promedio mensual del último ejercicio)

Ventas mensuales	\$ -
Salarios pagados (promedio mensual)	\$ -
Total de Gastos mensuales	\$ -
Deuda Total mensual (Bancos, proveedores y otros)	\$ -

5. CREDITO SOLICITADO

* Destino del crédito: (describa ¿qué va a comprar o invertir?)			
* Valor del programa de inversión o del proyecto:	\$	* Importe solicitado:	\$

6. DATOS DEL AVAL (EN CASO DE SER PERSONA MORAL)

* Nombre (s):		* Apellido paterno:		* Apellido materno:		* R.F.C. con homoclave:	
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	* Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	* Parentesco (con el solicitante):		* Tiempo de conocerlo (años):	* Antigüedad residencia en la ciudad (años):	* Dependientes económicos	
* Domicilio particular:			* Colonia /Comunidad			* Municipio:	
* Estado:	* C.P.:	* Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Otros			* Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre		
* Nombre del cónyuge:			Teléfono de casa:		Teléfono celular:		Correo electrónico:
* Ocupación:		* Experiencia en el giro o antigüedad en el puesto (años):		* Concepto de otros ingresos comprobales: Inversiones Honorarios Rentas Comisiones Otros			
* Domicilio de Trabajo ó Negocio:			* Colonia		* Municipio:		* C.P.:

7. USO EXCLUSIVO PARA FONDOS GUANAJUATO

* Programa Emergente:	* Tipo de Crédito:	* Importe autorizado: \$	* Plazo (meses):	* Plazo de gracia total (meses):
-----------------------	--------------------	-----------------------------	------------------	----------------------------------

8. DECLARACION Y FIRMA DEL SOLICITANTE Y AVAL

* Previo a la celebración y firma del presente contrato "FONDOS GUANAJUATO" ha hecho del conocimiento de "EL ACREDITADO y AVAL " la naturaleza, términos y condiciones del crédito que se otorga, así como de los intereses, con los montos y fechas que deberán ser pagados en el tiempo y lugar descritos por "FONDOS GUANAJUATO" por lo que "EL ACREDITADO y AVAL" en forma previa a la celebración del presente contrato se comprometen a destinar el recurso precisamente al objeto señalado y que ambos han considerado los alcances legales y económicos que le representan y una vez realizado el previo análisis correspondiente, y allegándose de las fuentes de su confianza que estimo procedentes, han otorgado su consentimiento.

* Que bajo protesta de decir verdad "EL ACREDITADO y AVAL" manifiestan que los datos asentados en el presente documento son verídicos a efecto de gestionar un crédito con "FONDOS GUANAJUATO" conforme a lo dispuesto al artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito.

Nombre y Firma del Solicitante En el caso de ser Persona Física	Nombre y Firma del Representante Legal En el caso de ser una Persona Moral	Nombre y Firma del Aval
Nombre y Firma Ejecutivo de Promoción	Nombre y Firma del Gerente de Sucursal	Nombre y Firma del Subdirector de Crédito

Lugar y fecha:

Nota: En el otorgamiento de un crédito el solicitante autoriza al Fideicomiso a contratar una póliza de seguro por fallecimiento, el cual se descontara del importe del crédito autorizado.