



FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

¿Está en alguna de estas situaciones?

- Pueblo Indígena Persona con enfermedades mentales Adultos mayores Mujer embarazada y jefa de familia
 Minorías sexuales Personas detenidas Persona con VIH/SIDA Trabajador inmigrante
 Persona con discapacidad

En caso de ser persona con discapacidad, especifique tipo: _____

Datos generales del negocio*

El negocio está ubicado en: * Casa Departamento Oficina Local Vía pública
 Mercado público (nombre del mercado) No. de local _____

El espacio donde está el negocio es: * Propio Familiar En pago Rentado o comodato Concesión

Giro del negocio. * _____ No. empleos Actuales Por generar

Actividad* Industria Comercio Servicio Agrícola Pecuario Agroindustria

Fecha en que inició operaciones el negocio

_____|_____|_____|_____|
dd mm aaaa

Domicilio del Negocio*

Calle, número exterior, número interior*

Colonia, barrio, población, unidad habitacional*

Demarcación territorial*

C.P.*

Teléfono fijo

Teléfono celular*

Entre la calle _____ y la calle _____

Plan de inversión (Monto total y destino de los recursos)

Monto total de crédito que solicita al FONDESOS: * _____

Destino de crédito. *	Indique la aplicación específica de crédito. *		
Capital de trabajo	<input type="checkbox"/> Materias primas	<input type="checkbox"/> Mercancías	<input type="checkbox"/> Sueldos y salarios
	<input type="checkbox"/> Gastos operativos	<input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____	
Bienes muebles	<input type="checkbox"/> Maquinaria	<input type="checkbox"/> Equipo	<input type="checkbox"/> Herramienta
	<input type="checkbox"/> Unidad de transporte	<input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____	
Remodelación e instalaciones	<input type="checkbox"/> Eléctrica	<input type="checkbox"/> Hidráulica	<input type="checkbox"/> Sanitaria
	<input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Albañilería	
Prototipos	<input type="checkbox"/> Diseño		
Certificaciones	<input type="checkbox"/> Pago a certificadora para evaluación	<input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____	



FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

Obligado solidario (No aplica a grupos solidarios)

Apellido paterno, materno y nombre (s)*

Fecha de nacimiento*

Sexo*

Estado Civil*

Edad*

dd mm aaaa

H M

Soltero(a) Casado(a)

[]

Calle, número exterior, número interior*

Colonia, barrio, población, unidad habitacional*

Demarcación territorial*

C.P.*

Teléfono fijo

Teléfono celular*

Entre la calle _____ y la calle _____

Ocupación* _____

¿Conformará un grupo solidario? Si [] No [] Nombre del grupo: _____

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos y demás información proporcionados en la presente solicitud son verdaderos y correctos, la inexactitud de cualquier dato originará su cancelación sin responsabilidad alguna para el FONDESO.

Nombre y Firma del Solicitante