





**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 FONDESO: \* \_\_\_\_\_

| Destino de crédito. *               | Indique la aplicación específica de crédito. *                |   |   |
|-------------------------------------|---|---|---|
| <b>Capital de trabajo</b>           | <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) _____ |   |
| <b>Bienes muebles</b>               | <input type="checkbox"/> Maquinaria                           | <input type="checkbox"/> Equipo                   | <input type="checkbox"/> Herramienta        |
|                                     | <input type="checkbox"/> Unidad de transporte                 | <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____ |   |
| <b>Remodelación e instalaciones</b> | <input type="checkbox"/> Eléctrica                            | <input type="checkbox"/> Hidráulica               | <input type="checkbox"/> Sanitaria          |
|                                     | <input type="checkbox"/> Especial                             | <input type="checkbox"/> Albañilería              |   |
| <b>Prototipos</b>                   | <input type="checkbox"/> Diseño                               |   |   |
| <b>Certificaciones</b>              | <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