



PERSONA FÍSICA

LUGAR Y FECHA:	_____ B.C, A _____ DE _____ DE 2020
SU EMPRESA ES:	INDUSTRIA <input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIA <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES (Persona Física con Actividad Empresarial y/o De Incorporación Fiscal)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)				CURP				
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO		DÍA	MES	AÑO	EDAD AÑOS	RFC CON HOMOCALVE
DOMICILIO PARTICULAR CALLE / AVE / BLVD / C/ION				No EXTERIOR		No INTERIOR		CÓDIGO POSTAL
COLONIA			CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO		ESTADO	
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO CASA (CON LADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)		TELÉFONO CELULAR (CON LADA)	
ESCOLARIDAD			NACIONALIDAD			ESTADO DE NACIMIENTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN			NUMERO DE IDENTIFICACIÓN					
ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>			RÉGIMEN MATRIMONIAL: BIENES MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>			ESTADO Y FECHA DE NACIMIENTO DEL CÓNYUGE		
NOMBRE DEL CÓNYUGE			RFC CON HOMOCALVE			CURP		
TELÉFONO CASA (CON LADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)		TELÉFONO CELULAR (CON LADA)		CORREO ELECTRÓNICO		

DATOS DEL NEGOCIO

NOMBRE COMERCIAL												
DOMICILIO FISCAL CALLE/ AVE / BLVD / C/ION				No. EXTERIOR		No. INTERIOR		CÓDIGO POSTAL				
COLONIA			CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO		ESTADO					
TELÉFONO CASA (CON LADA)			TELÉFONO OFICINA (CON LADA)			TELÉFONO CELULAR (CON LADA)						
ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO EN EL DOMICILIO		ACTUAL	EL LOCAL DONDE SE LOCALIZA ES:				RENTA MENSUAL (CON IVA) \$ _____ <input type="checkbox"/> PESOS <input type="checkbox"/> DÓLARES					
		AÑOS	<input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> RENTADO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PRESTADO	PERIODO DEL CONTRATO:		DÍA	MES	AÑO				
		MESES	INICIO:	VENCIMIENTO:								
ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO EN BASE AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (SAT):												
RESUMEN DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL:												
NÚMERO DE EMPLEADOS INFORMALES: <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE EMPLEADOS IMSS: <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE EMPLEADOS A GENERAR: <input type="checkbox"/>		FECHA DE INICIO DE INSCRIPCIÓN AL SAT	DÍA	MES	AÑO	EL NEGOCIO OPERA DESDE:	AÑOS	MESES
EXPERIENCIA DEL SOLICITANTE:		COMO EMPRESARIO: AÑOS		DÓNDE Y COMO OBTUVO LA EXPERIENCIA?								

PROGRAMA DE INVERSIÓN (80% del total del Proyecto)

EL IMPORTE DEL (DE LOS) CRÉDITO (S) SERÁN INVERTIDOS EN:		CRÉDITO PARA:	
CAPITAL DE TRABAJO (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).		CAPITAL DE TRABAJO HASTA 50%	

	\$
MAQUINARIA y/o EQUIPO DE OPERACIÓN (Son los equipos necesarios que requiere una empresa para desarrollar su actividad económica).	MAQUINARIA Y 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
	\$
BENEFICIOS	
<input type="checkbox"/> GENERARÁ EMPLEOS <input type="checkbox"/> EXPORTACIÓN <input type="checkbox"/> REDUC. COSTOS <input type="checkbox"/> MEJORAM. AMBIENTAL	CRÉDITO SOLICITADO (MAX 80% DE LA INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO) \$ EL SOLICITANTE APORTA (MINIMO 20% DE LA INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO) \$
<input type="checkbox"/> MEJORAR PRODUCTIVIDAD <input type="checkbox"/> MODERNIZACIÓN <input type="checkbox"/> MEJORAR LIQUIDEZ <input type="checkbox"/> INCREMENTAR VENTAS	
PLAZO SOLICITADO:	<input type="checkbox"/> 12 MESES <input type="checkbox"/> 18 MESES <input type="checkbox"/> 24 MESES <input type="checkbox"/> 36 MESES

INFORMACIÓN DE MERCADO

TIPO DE CONSUMO DE SU (S) PRINCIPAL (ES) PRODUCTO(S): (FABRIQUE O COMERCIALICE):	<input type="checkbox"/> BÁSICO	<input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIO	<input type="checkbox"/> DE LUJO
EL ENTORNO DEL MERCADO ACTUAL SE OBSERVA:	<input type="checkbox"/> FAVORABLE	<input type="checkbox"/> DESFAVORABLE	<input type="checkbox"/> VARIABLE
PRINCIPALES PRODUCTOS QUE OFRECE U OFRECERÁ:			
SU CARTERA LA INTEGRA(RÁ) UN TOTAL DE: _____ CLIENTES		EL 80% DE SUS VENTAS SE CONCENTRA(RÁ) EN _____ CLIENTES.	
SUS CLIENTES SON: _____ % MAYORISTAS _____ % DETALLISTAS _____ % EMPRESAS _____ % PÚBLICO EN GENERAL			
COBERTURA DE MERCADO: _____% LOCAL _____% REGIONAL _____% ESTATAL _____% NACIONAL _____%EXPORTACIÓN _____% OTRO			

CLIENTES Y PROVEEDORES

PRINCIPALES CLIENTES (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)	LOCALIDAD	TELÉFONO	PERSONAS A CONTACTAR
PRINCIPALES PROVEEDORES (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)	LOCALIDAD	TELÉFONO	PERSONAS A CONTACTAR

REFERENCIAS FAMILIARES

DATOS DE 2 FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)			
NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO	DOMICILIO
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____

IDENTIDAD DEL OBLIGADO SOLIDARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)						PARENTESCO CON EL SOLICITANTE			
SEXO	M	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	EDAD	RFC CON HOMOCLEAVE	CURP	
	F								AÑOS
DOMICILIO PARTICULAR CALLE / AVE / BLVD / C/JON						No EXTERIOR		No INTERIOR	CÓDIGO POSTAL

COLONIA		CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO	ESTADO
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO CASA (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)	
ESCOLARIDAD	NACIONALIDAD	ESTADO DE NACIMIENTO		INGRESO MENSUAL PROM	CAPACIDAD DE PAGO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		<input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> NEGOCIO PROPIO	
ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>		RÉGIMEN MATRIMONIAL: BIENES MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>		ESTADO Y FECHA DE NACIMIENTO DEL CÓNYUGE	
NOMBRE DEL CÓNYUGE		RFC CON HOMOCLOAVE		CURP	
TELÉFONO CASA (CON LADA)		TELÉFONO OFICINA (CON LADA)		TELÉFONO CELULAR (CON LADA)	

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 <http://s2movil.net/bc/?p=686>

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.-DENTRO DE LOS 30 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA OPERACIÓN DEL CRÉDITO, EL ACREDITADO DEBERÁ COMPROBAR FÍSICA Y DOCUMENTALMENTE SU CORRECTA INVERSIÓN.
- 3.-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, denuncia al Tel: (686) 558 10 91 o a la página de internet <http://www.fondosbc.gob.mx>

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA	NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO
---	--

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

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO: