



LUGAR Y FECHA: _____ JAL, A _____ DE _____ DEL 20 _____

SU EMPRESA ES: INDUSTRIA AGROINDUSTRIA COMERCIO SERVICIOS ESTABLECIDA

IDENTIDAD DEL SOLICITANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____ APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)

SEXO M F ESTADO SOLTERO CIVIL CASADO OTRO: (Indicar) _____ FECHA DE NACIMIENTO/CONSTITUCIÓN _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____ EDAD _____ Años R.F.C. con homoclave (Vigente) _____

DOMICILIO PARTICULAR CALLE: _____ No. EXTERIOR _____ No. INTERIOR _____

ENTRE (CALLES) _____ Y _____ COLONIA _____ COD. POSTAL _____

CIUDAD O LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

ESCOLARIDAD _____ TIEMPO DE VIVIR EN LA LOCALIDAD _____ Años ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL _____ Años ANTERIOR _____ Años TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O REGADOS) LADA + NÚMERO _____

PAÍS DE NACIONALIDAD: _____ PAÍS DE NACIMIENTO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: _____ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____ EMISOR DE IDENTIFICACIÓN: _____

IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____ APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)

SEXO M F ESTADO SOLTERO CIVIL CASADO OTRO: (Indicar) _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____ EDAD _____ Años R.F.C. (Vigente) _____

DOMICILIO PARTICULAR CALLE: _____ No. EXTERIOR _____ No. INTERIOR _____

ENTRE (CALLES) _____ Y _____ COLONIA _____ COD. POSTAL _____

CIUDAD O LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

ESCOLARIDAD _____ TIEMPO DE VIVIR EN LA LOCALIDAD _____ Años ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL _____ Años ANTERIOR _____ Años TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O REGADOS) LADA + NÚMERO _____

PAÍS DE NACIONALIDAD: _____ PAÍS DE NACIMIENTO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: _____ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____ EMISOR DE IDENTIFICACIÓN: _____

DATOS DEL NEGOCIO

DOMICILIO PARTICULAR CALLE: _____ No. EXTERIOR _____ No. INTERIOR _____

COLONIA _____ CIUDAD O LOCALIDAD _____

ENTRE (CALLES) _____ Y _____ MUNICIPIO _____

COD. POSTAL _____ TELÉFONOS (LADA+NÚMERO) _____ TELÉFONO (LADA+NÚMERO) _____ TELÉFONO REGADOS (LADA+NÚMERO) _____

ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO EN EL DOMICILIO ACTUAL _____ Años ANTERIOR _____ Años NÚMERO DE EMPLEADOS: _____ ACTUALMENTE ¿EXPORTA? Si No EL LOCAL DONDE SE LOCALIZA(RÁ) ES: PROPIO RENTADO FAMILIAR

ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO _____ FECHA INICIO OPERACIONES _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____ EL NEGOCIO OPERA NORMALMENTE DESDE _____ Años HACER: _____ Años

EXPERIENCIA DEL SOLICITANTE EN LA ACTIVIDAD _____ Años COMO EMPRESARIO _____ Años ¿DÓNDE Y COMO OBTUVO LA EXPERIENCIA? _____

PROGRAMA DE INVERSIÓN

EL IMPORTE DEL(DE LOS) CRÉDITO(S) ASÍ COMO SU APORTACIÓN SERÁN INVERTIDOS EN: _____ **CRÉDITO PARA:**

CAPITAL DE TRABAJO (Mercancías, Materia Prima, Material de Empaque, Consumibles, Herramientas de Desgaste Acelerado, Gastos de Fabricación, etc.) CAPITAL DE TRABAJO

MAQUINARIA y/o EQUIPO DE OPERACIÓN (Maquinas, Estantería, Mobiliario, Equipo Diverso, Herramienta, etc.) ANEXAR COTIZACIÓN CON IVA DESGLOSADO \$ _____ MAQUINARIA Y EQUIPO

INSTALACIONES FÍSICAS (Construcción, Ampliación, Remodelación y/o Adquisición de Local, etc.) ANEXAR PRESUPUESTO CON IVA DESGLOSADO \$ _____ INSTALACIONES FÍSICAS

BENEFICIOS

GENERARÁ EMPLEOS EXPORTACIÓN MEJORAR LIQUIDEZ INCREMEN. CAPAC. INST

MEJORAR PRODUCTIV. MODERNIZACIÓN INCREMENTAR VENTAS INCREM. LINEA DE PROD.

SUSTITUIR IMPORTAC. REDUC. COSTOS MEJORAM. AMBIENTAL DESCONCENT. INSTALAC.

CRÉDITO SOLICITADO (MAX. 90% DE LA INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO) \$ _____

EL SOLICITANTE APORTA \$ _____

INFORMACIÓN DE MERCADO

TIPO DE CONSUMO DE SU(S) PRINCIPALES PRODUCTO(S) (FABRIQUE O COMERCIALICE) BÁSICO COMPLEMENTARIO SUNTUARIO

EL ENTORNO DEL MERCADO ACTUAL SE OBSERVA: FAVORABLE DESFAVORABLE 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

EL PLAZO QUE LES DA(RÁ): CONTADO CRÉDITO AMBOS A _____ DÍAS AL _____ % Y A _____ DÍAS AL _____ %

COBERTURA DE MERCADO: _____ % LOCAL _____ % REGIONAL _____ % ESTATAL _____ % NACIONAL _____ % EXPORTACIÓN _____ % OTRO

CLIENTES Y COMPETENCIA

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

PRINCIPALES COMPETIDORES (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL) _____ UBICACIÓN _____ PRODUCTO O SERVICIO CON EL QUE LE COMPITEN _____

INFORMACIÓN TÉCNICA DEL NEGOCIO Y DATOS FINANCIEROS	ARRAIGO DEL NEGOCIO EN LA LOCALIDAD: _____ AÑOS	EL LOCAL DONDE SE LOCALIZA(RÁ) ES:	PROPIO <input type="checkbox"/>	RENTADO <input type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>																								
	EL NEGOCIO ESTA INSTALADO EN:	LOCAL O NAVE INDL. (INDEPENDIENTE) <input type="checkbox"/>	EN MERCADO, CTRO. COM. O PARQUE IND. <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	INDICAR: _____																								
	DATOS DEL INMUEBLE	SUPERFICIE DE TERRENO Mts 2 _____	SUPERFICIE CONSTRUIDA Mts 2 _____	RENTA MENSUAL \$ _____	FECHA VTO. CONTRATO _____																								
	DESCRIBA BREVEMENTE SU PROCESO DE PRODUCCIÓN Y/O VENTA: _____																												
	DÍAS QUE LABORA LA EMPRESA AL AÑO: _____	TURNOS POR DÍA: _____	MAQUILA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PRODUCTOS: _____																									
	EMPRESA A LA QUE LE MAQUILA: _____	INGRESOS POR MAQUILA EN RELACIÓN A SUS VENTAS: _____ %																											
	CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN (3 PRINCIPALES PRODUCTOS)	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ACTUAL</th> <th colspan="2">PROYECTADA</th> <th rowspan="2">UNIDAD</th> </tr> <tr> <th>INSTALADA</th> <th>APROVECH.</th> <th>INSTALADA</th> <th>APROVECH.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRODUCTO 1 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>PRODUCTO 2 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>PRODUCTO 3 _____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>		ACTUAL		PROYECTADA		UNIDAD	INSTALADA	APROVECH.	INSTALADA	APROVECH.	PRODUCTO 1 _____	_____	_____	_____	_____	PRODUCTO 2 _____	_____	_____	_____	_____	PRODUCTO 3 _____	_____	_____	_____	_____		
	ACTUAL		PROYECTADA		UNIDAD																								
	INSTALADA	APROVECH.	INSTALADA	APROVECH.																									
	PRODUCTO 1 _____	_____	_____	_____	_____																								
PRODUCTO 2 _____	_____	_____	_____	_____																									
PRODUCTO 3 _____	_____	_____	_____	_____																									
PROBLEMAS DE ABASTECIMIENTO DE MATERIA PRIMA O MERCANCIAS: _____	EL 80% DE SUS COMPRAS SE CONCENTRA EN: _____ PROVEEDORES.																												
PRINCIPALES PROVEEDORES (NOMBRE RAZÓN SOCIAL)	LOCALIDAD	TELÉFONO	PERSONA A CONTACTAR																										
NÚM. DE EMPLEADOS (ACTUAL) _____	DISTRIBUCIÓN POR ÁREAS:	VENTAS _____	ADMÓN. _____	PRODUCCIÓN _____	OTRAS _____																								
DISPONIBILIDAD DE MANO DE OBRA:	SUFICIENTE <input type="checkbox"/>	MEDIA <input type="checkbox"/>	ESCALA <input type="checkbox"/>	ROTACIÓN DEL PERSONAL	BAJA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/>																								
TIENE EL SOLICITANTE: CTA. DE CHEQUES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	BANCO: _____	TARJ. DE CRÉDITO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	BANCO: _____																										
TIENE OTROS CRÉDITOS VIGENTES: INDIQUE MONTO, PLAZO, TASA, etc. _____																													
INCREMENTO EN VENTAS ESPERADO: _____ % JUSTIFICACIÓN DEL INCREMENTO PROYECTADO: _____																													
REFERENCIAS	DATOS DE 3 FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)																												
	NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO	DOMICILIO																									
	1 _____	_____	_____	_____																									
	2 _____	_____	_____	_____																									
3 _____	_____	_____	_____																										
GARANTÍA	INMUEBLE <input type="checkbox"/> PRENDA <input type="checkbox"/>	VALOR ESTIMADO DE LA GARANTÍA OFRECIDA: \$ _____																											
	DESCRIPCIÓN: _____																												
<p>¿ Tiene usted conocimiento respecto a la existencia de un "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario" vinculado con este acto u operación?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>* En caso positivo, el cliente deberá presentar información del "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario", el cual será identificado mediante formato complementario.</p> <p>Se entenderá por "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario", a la persona o grupo de personas que:</p> <p>a) Por medio de otra o de cualquier otro acto, obtiene el beneficio derivado de éstos y es quien, en última instancia, ejerce los derechos de uso, goce, disfrute, aprovechamiento o disposición de un bien o servicio, o</p> <p>b) Ejerce el control de aquella persona moral que, en su carácter de cliente o usuario, lleve a cabo actos u operaciones con quien realice Actividades Vulnerables, así como las personas por cuenta de quienes celebra alguno de ellos,</p> <p>Se entiende que una persona o grupo de personas controla a una persona moral cuando a través de la titularidad de valores, por contrato o de cualquier acto, puede:</p> <p>i) Imponer directa o indirectamente, decisiones en las asambleas generales de accionistas, socios u órganos equivalentes, o nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o sus equivalentes;</p> <p>ii) Mantener la titularidad de los derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social, o</p> <p>iii) Dirigir directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de la misma.</p>																													
NOTA: EN CASO DE EXISTIR UN COACREDITADO SE DEBERÁ LLENAR EL FORMATO DE IDENTIDAD PARA COACREDITADO / BENEFICIARIO CONTROLADOR / DUEÑO BENEFICIARIO																													
<p>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 Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.</p> <p>En caso de interponer Garantía Hipotecaria y para dar cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 99 y 100 de la ley del registro público de la propiedad y del art. 87 de la ley del notariado en vigor, autorizo expresamente al notario público que Fojal designe, a ejecutar el envío al registro público de la propiedad, la anotación del aviso cautelar y la inmovilización de la inscripción de la propiedad por el término de 45 días hábiles a partir de la presentación de dicho aviso, a efecto de formalizar la escritura pública que contenga el contrato de crédito solicitado, situación con la que manifiesto totalmente mi conformidad.</p> <p style="text-align: right;">_____ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</p>																													
<p>Aviso de privacidad:</p> <p>El Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, con domicilio en López Mateos Norte 1135, Col. Italia Providencia, Guadalajara, Jal., CP 44648, 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 promocionfojal@fojal.com.mx</p> <p>El firmante de esta solicitud autoriza al Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, 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.</p> <p>1 DEL MONTO TOTAL DEL FINANCIAMIENTO SE LE DEDUCIRÁ EL 2% (Según corresponda), POR CONCEPTO DE APERTURA DE CRÉDITO.</p> <p>2 DENTRO DE LOS 60 DÍAS SIGUIENTES A LA OPERACIÓN DEL CRÉDITO, EL ACREDITADO DEBERÁ COMPROBAR FÍSICA Y DOCUMENTALMENTE SU CORRECTA INVERSIÓN.</p> <p>3 SÓLO SE CONSIDERA EL INICIO FORMAL DEL TRÁMITE CUANDO EL EXPEDIENTE DE CRÉDITO SE HAYA RECIBIDO COMPLETO Y CORRECTO, CONFORME A LO SOLICITADO.</p>																													

¡TRAMITE SIN COSTO! En caso de cobro o abuso en el trámite, denuncia al Tel: (33) 36 15 55 57 o a la página de internet www.fojal.jalisco.gob.mx / contacto