


 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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO SOLTERO <input type="checkbox"/> CIVIL CASADO <input type="checkbox"/>	OTRO: (Indicar) _____	FECHA DE NACIMIENTO/CONSTITUCIÓN	DÍA	MES	AÑO	EDAD	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		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO PARTICULAR	ACTUAL	ANTERIOR	TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) 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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO SOLTERO <input type="checkbox"/> CIVIL CASADO <input type="checkbox"/>	OTRO: (Indicar) _____	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	EDAD	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		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO PARTICULAR	ACTUAL	ANTERIOR	TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO				
	PAÍS DE NACIONALIDAD:			PAÍS DE NACIMIENTO:			CORREO ELECTRONICO:				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:					

DATOS DEL NEGOCIO	DOMICILIO CALLE: _____							No. EXTERIOR	No. INTERIOR			
	COLONIA				CIUDAD O LOCALIDAD							
	ENTRE (CALLES) _____ Y _____					MUNICIPIO			COD. POSTAL			
	COD. POSTAL			TELÉFONOS (LADA+NÚMERO)			TELÉFONO (LADA+NÚMERO)			TELÉFONO RECADOS (LADA+NÚMERO)		
	ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO EN EL DOMICILIO	ACTUAL	ANTERIOR	NÚMERO DE EMPLEADOS:	ACTUALMENTE ¿EXPORTA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	EL LOCAL DONDE SE LOCALIZA(RA) ES: PROPIO <input type="checkbox"/> RENTADO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>				
	ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO					FECHA INICIO OPERACIONES	DÍA	MES	AÑO	EL NEGOCIO OPERA NORMALMENTE DESDE		HACE: Años
	EXPERIENCIA DEL SOLICITANTE	EN LA ACTIVIDAD	COMO EMPRESARIO	¿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.) (MAX. 80% FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO)										CAPITAL DE TRABAJO	
	MAQUINARIA Y/O EQUIPO DE OPERACIÓN (maquinas, estantería, mobiliario, Equipo Diverso, herramienta, etc.) ANEXAR COTIZACIÓN CONTRA DESGLOSADO (MAX. 80% FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO)										MAQUINARIA Y EQUIPO	
	SIMPLE (100% FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO)										CONSOLIDACIÓN	

BENEFICIOS	GENERARÁ <input type="checkbox"/> EMPLEOS <input type="checkbox"/>	EXPORTACIÓN <input type="checkbox"/>	MEJORAR LIQUIDEZ <input type="checkbox"/>	INCREMENTEN. CAPAC. INST <input type="checkbox"/>	CRÉDITO SOLICITADO	\$ _____
	MEJORAR PRODUCTIV. <input type="checkbox"/>	MODERNIZACIÓN <input type="checkbox"/>	INCREMENTAR VENTAS <input type="checkbox"/>	INCREMENT. LINEA DE PROD. <input type="checkbox"/>		
	SUSTITUIR IMPORTAC. <input type="checkbox"/>	REDUC. COSTOS <input type="checkbox"/>	MEJORAM. AMBIENTAL <input type="checkbox"/>	DESCONCENT. INSTALAC. <input type="checkbox"/>		
EL SOLICITANTE APORTA					\$ _____	

INFORMACIÓN DE MERCADO	TIPO DE CONSUMO DE SU(S) PRINCIPALES PRODUCTO(S) (FABRIQUE O COMERCIALICE)						BÁSICO <input type="checkbox"/>	COMPLEMENTARIO <input type="checkbox"/>	SUNTUARIO <input type="checkbox"/>
	EL ENTORNO DEL MERCADO ACTUAL SE OBSERVA:						FAVORABLE <input type="checkbox"/>	DESFAVORABLE <input type="checkbox"/>	VARIABLE <input type="checkbox"/>
	PRINCIPALES PRODUCTOS QUE OFRECE U OFRECERÁ: _____								
	SU CARTERA LA INTEGRARÁ UN TOTAL DE: _____ CLIENTES			EL 80% DE SUS VENTAS SE CONCENTRA(RA) EN _____ CLIENTES.					
	SUS CLIENTES SON: _____ % MAYORISTAS			_____ % DETALLISTAS			_____ % EMPRESAS _____ % PÚBLICO EN GENERAL		
EL PLAZO QUE LES DA(RÁ): <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> 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 ESTÁ 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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> </table>		ACTUAL		PROYECTADA		UNIDAD	INSTALADA	APROVECH.	INSTALADA	APROVECH.		
	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										
_____	_____	_____	_____	_____										
_____	_____	_____	_____	_____										
_____	_____	_____	_____	_____										
REFERENCIAS	DATOS DE 3 FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)													
		NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO	DOMICILIO									
	1	_____	_____	_____	_____									
	2	_____	_____	_____	_____									
	3	_____	_____	_____	_____									
GARANTÍA	INMUEBLE <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 acabo 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% (Segun 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 SOLO 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