

No de solicitud: _____



Sello de recibido: Sucursal

Sello de recibido: Área de Crédito

Fondo Guanajuato de Inversión en Zonas Marginadas Solicitud CONTIGO SI, AHORRAMOS AGUA

Favor de llenar la solicitud a máquina o con letra de molde en tinta negra o azul, sin tachaduras o enmendaduras y firmar en el lugar correspondiente, en caso de que algún espacio no tenga información que manifestar, cancelar con una línea.

NOTA: LA ASESORÍA Y EL TRÁMITE SON GRATUITOS

1. DATOS PERSONALES

* Nombre(s):		* Apellido paterno:		* Apellido materno:	
* Razón Social (solo personas morales):			* R.F.C. con homoclave:		* CURP:
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	* Estado (nacimiento):	* Correo electrónico:			* Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
* Domicilio particular:			* Colonia / Comunidad:		
* Municipio:	* Estado (domicilio de vivienda):	* Código postal:	* Tiempo de residencia (años, meses): Domicilio actual _____ En la ciudad _____		
* Tipo de vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Otros (indicar): _____		* Escolaridad: <input type="checkbox"/> Primaria terminada o no <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnica sin secundaria <input type="checkbox"/> Técnica con secundaria <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> ninguno			
Números telefónicos con LADA				* Posición en la Familia:	
* Teléfono de casa:	* Teléfono celular:	* Teléfono de familiares (para dejar recados):	* Otro:	<input type="checkbox"/> Jefe <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Otro	
* Dependientes económicos (número):	* Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre		* Régimen conyugal: <input type="checkbox"/> Bienes mancomunados <input type="checkbox"/> Separación de bienes <input type="checkbox"/> Sociedad conyugal		* Es sostén de la familia: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Información del cónyuge					
* Cónyuge nombre (s):		* Apellido paterno:		* Apellido materno:	
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	* R.F.C. con homoclave:	* Ocupación:		Números telefónicos con LADA	
				* Teléfono trabajo o negocio:	* Teléfono celular:

2. REFERENCIAS PERSONALES DOS (no familiares) y COMERCIALES DOS (de principales proveedores)

* Nombre (Referencia Personal):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):
* Nombre (Proveedor):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):
* Nombre (Referencia Personal):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):
* Nombre (Proveedor):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):

3. DATOS DE LA ACTIVIDAD ACTUAL			
* Domicilio del "NEGOCIO" (calle, número exterior e interior):		* Colonia / Comunidad:	
* Municipio:	* Estado:	* Código postal:	* Teléfono del negocio:
* Descripción de la actividad (que productos vende, comercializa o produce):			* Nombre "COMERCIAL":
* Sector: <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Agroindustrial <input type="checkbox"/> Artesanal		* Tipo de local: <input type="checkbox"/> Establecido (fijo) <input type="checkbox"/> Ambulante (semifijo) <input type="checkbox"/> No tiene	
* Antigüedad del negocio (años, meses):		* Experiencia en el giro (años, meses):	
* Indicar número de empleados (incluyendo solicitante): _____ Hombres Mujeres		* Sus ventas son al: <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Ambos	
* Cuenta con la siguiente documentación: <input type="checkbox"/> Alta de Hacienda <input type="checkbox"/> Licencia funcionamiento o uso de suelo <input type="checkbox"/> Otro permiso referenciado con la actividad <input type="checkbox"/> No tiene		* Su mercado es principalmente: <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero	
* Tipo de contabilidad: <input type="checkbox"/> Formal (contador) <input type="checkbox"/> Propia en computadora <input type="checkbox"/> Propia en cuaderno <input type="checkbox"/> No lleva			
4. SITUACION ECONOMICA DEL NEGOCIO "VENTAS" (mensuales)			
Ingresos		Egresos	
Ventas: \$		Costo de Ventas: \$	Utilidad = (Ingresos - Egresos) Utilidad: \$
Otros ingresos mensuales comprobables del solicitante			
* Monto: \$	* Origen:	* Documento comprobable:	
Gastos mensuales derivados del negocio			
* Servicios (luz, agua, teléfono): \$	* Renta: \$	* Combustible o transporte: \$	* Sueldos: \$
* Mantenimiento: \$	* Otros egresos: \$	* Gastos familiares: \$	
5. BIENES, RELACION PATRIMONIAL (del solicitante)			
Bienes inmuebles			
* Ubicación:	* Descripción (Casa, local, terreno):	* Estado actual: <input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	* Valor comercial: \$
		<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	\$
Bienes muebles			
* Vehículo, marca, tipo:	* Modelo (año):	* Estado actual: <input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	* Valor comercial: \$
		<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	\$
Maquinaria, equipo, inventarios			
* Descripción:	* Antigüedad (años):	* Estado actual: <input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	* Valor comercial: \$
* Maquinaria, (antigüedad y estado físico):		<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	\$
* Equipo:		<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	\$
* Inventarios:		<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	\$
* Otros adeudos (describir):	* Institución Financiera ó Casa Comercial		Valor adeudo vigente: \$

6. DATOS DEL AVAL 1											
* Nombre (s):		* Apellido paterno:		* Apellido materno:		* R.F.C. con homoclave:					
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):		* Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		* Parentesco (con el solicitante):		* Tiempo de conocerlo (años):		* Antigüedad residencia en la ciudad (años):		* Dependientes económicos	
* Domicilio particular:				* Colonia /Comunidad				* Municipio:			
* Estado:		* C.P.:		* Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Otros				* Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre			
* Nombre del cónyuge:				Números telefónicos con LADA del aval Teléfono de casa: Teléfono celular: Teléfono del Trabajo o Negocio:							
* Ocupación:		* Experiencia en el giro o antigüedad en el puesto (años):		* Ingresos: \$		* Concepto de otros ingresos comprobables: <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Rentas <input type="checkbox"/> Comisiones <input type="checkbox"/> Otros					
* Domicilio de Trabajo ó Negocio:				* Colonia				* Municipio:		* C.P.:	
Bienes inmuebles del aval											
* Ubicación:			* Descripción (Casa, local, terreno):			* Estado actual: <input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento			* Valor comercial: \$		
Bienes muebles del aval											
* Vehículo, marca, tipo:			* Modelo (año):			* Estado actual: <input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento			* Valor comercial: \$		
						<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento			\$		
						<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento			\$		
7. DATOS DEL AVAL 2											
* Nombre (s):		* Apellido paterno:		* Apellido materno:		* R.F.C. con homoclave:					
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):		* Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		* Parentesco (con el solicitante):		* Tiempo de conocerlo (años):		* Antigüedad residencia en la ciudad (años):		* Dependientes económicos	
* Domicilio particular:				* Colonia /Comunidad				* Municipio:			
* Estado:		* C.P.:		* Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Otros				* Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre			
* Nombre del cónyuge:				Números telefónicos con LADA del aval Teléfono de casa: Teléfono celular: Teléfono del Trabajo o Negocio:							
* Ocupación:		* Experiencia en el giro o antigüedad en el puesto (años):		* Ingresos: \$		* Concepto de otros ingresos comprobables: <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Rentas <input type="checkbox"/> Comisiones <input type="checkbox"/> Otros					
* Domicilio de Trabajo ó Negocio:				* Colonia				* Municipio:		* C.P.:	
Bienes inmuebles del aval											
* Ubicación:			* Descripción (Casa, local, terreno):			* Estado actual: <input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento			* Valor comercial: \$		
Bienes muebles del aval											
* Vehículo, marca, tipo:			* Modelo (año):			* Estado actual: <input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento			* Valor comercial: \$		
						<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento			\$		
						<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento			\$		

8. CREDITO SOLICITADO

* Destino del crédito: (describa zqué va a comprar o invertir?)

* Valor del programa de inversión o del proyecto: \$	* Aportación del solicitante del valor del proyecto. \$	* Monto solicitado: \$
---------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	---------------------------

USO EXCLUSIVO PARA FONDOS GUANAJUATO

* Programa (Ejemplo: Cr Menor, Mi tortilla, Cr Dinámico, Impulso a la Economía, IMUG, Cr Menor Turismo):	*Tipo de Crédito:	* Importe autorizado: \$	* Plazo (meses):	* Plazo de gracia (meses):
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------	-----------------------------	------------------	----------------------------

9. DECLARACION Y FIRMA DEL SOLICITANTE Y AVALES

*Previo a la celebración y firma del presente contrato "FONDOS GUANAJUATO" ha hecho del conocimiento de "EL ACREDITADO, AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO" la naturaleza, términos y condiciones del crédito que se otorga, así como de los intereses, con los montos y fechas que deberán ser pagados en el tiempo y lugar descritos por "FONDOS GUANAJUATO" por lo que "EL ACREDITADO, AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO" en forma previa a la celebración del presente contrato se comprometen a destinar el recurso precisamente al objeto señalado y que ambos han considerado los alcances legales y económicos que le representan y una vez realizado el previo análisis correspondiente, y allegándose de las fuentes de su confianza que estimo procedentes, han otorgado su consentimiento.

*Que bajo protesta de decir verdad "EL ACREDITADO, AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO" manifiestan que los datos asentados en el presente documento son verídicos a efecto de gestionar un crédito con "FONDOS GUANAJUATO" conforme a lo dispuesto al artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito.

Nombre y Firma del Solicitante	Nombre y Firma del Aval u Obligado Solidario 1	Nombre y Firma del Aval u Obligado Solidario 2
Nombre y Firma Ejecutivo de Promoción	Nombre y Firma del Gerente de Sucursal	Nombre y Firma del Subdirector de Crédito

Lugar y fecha:

10. REQUISITOS

*Al entregar esta solicitud, es indispensable requisitar y firmar el formato anexo "Autorización para solicitar reportes de crédito" para el solicitante y aval(es).

- * Anexar **copia simple** de los siguientes documentos:
- Acta de nacimiento del solicitante y aval.
 - Acta de matrimonio del solicitante y aval (en su caso) con la actividad (en caso de contar con alguno de
 - Credencial de elector o pasaporte vigente del solicitante y aval.
 - Comprobante de domicilio no mayor a 60 días (recibo de luz, del solicitante y aval.
 - Recibo predial al corriente en sus pagos del solicitante y/o aval.
Nota: En el caso de comunidades rurales presentar Título de o Carta de propiedad expedida por el Delegado o Comisariado Ejidal.
 - Para importes desde \$50,000.00 entregar en original el Certificado de Libertad de Gravamen del solicitante o aval.
 - CURP del Solicitante y aval
 - Alta de Hacienda (R.F.C.) y/o permiso del Municipio y/o algún permiso referenciado estos documentos).
 - Comprobante de ingresos adicionales del solicitante y/o del aval agua o teléfono) como recibo de nómina de un mes completo o carta generada por un contador con cédula profesional.
Nota: En el caso de comunidades rurales presentar carta expedida por el Delegado, Comisario Ejidal, Titular de Desarrollo Económico propiedad Municipal o Titular de Fomento Económico Municipal.
 - Programa de inversión con fecha, nombre y firma de quien lo genera (cotizaciones, presupuestos, etc).
- Tratándose de personas morales se requiere adicional:**
- Acta constitutiva, poderes notariales del representante legal y Estados Financieros con una antigüedad no mayor a tres meses.

Nota: En el otorgamiento de un crédito el solicitante está obligado a contratar una póliza de seguro por fallecimiento