



No de solicitud: _____

Sello de recibido: Sucursal

Sello de recibido: Área de Crédito

Solicitud de Crédito

- Requisar 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.

- Cualquiera de los programas aplica de acuerdo a las Reglas de Operación vigente.

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PERSONA FÍSICA / REPRESENTANTE LEGAL)

* Nombre(s):		* Apellido paterno:		* Apellido materno:	
R.F.C. (con homoclave):		C.U.R.P.		Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	
Estado de Nacimiento:		Domicilio particular (calle):			
número exterior e interior		Colonia, Fraccionamiento o Comunidad:			
Municipio:		Código Postal:		Tiempo de residencia (años, meses):	
Domicilio actual		En la ciudad		* Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Teléfono de casa (no celular):		Teléfono de negocio:		Teléfono celular:	
Correo electrónico:		* Tipo de vivienda (en donde vive):			
<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Prestada		* Escolaridad:		* Cliente del Fondo:	
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Sin estudios		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
* Posición en la Familia:		* Es sostén de la Familia:		* N° dependientes económicos:	
<input type="checkbox"/> Jefe <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Otro		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre	
* Régimen conyugal:		* Nombre completo:		* Teléfono:	
<input type="checkbox"/> Bienes mancomunados <input type="checkbox"/> Separaciones de bienes		* Correo Electrónico		* RFC	

2. EN CASO DE PERSONAS MORALES COMPLEMENTAR

Razón Social:	
R.F.C. del negocio (con homoclave):	
Fecha de constitución de la empresa:	
Fecha de inicio con el giro de la empresa:	
Fecha de inicio del representante legal de la empresa:	

3. 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):

4. DATOS DE LA ACTIVIDAD ACTUAL

* Domicilio del "NEGOCIO" (calle):		número exterior e interior		* Colonia / Comunidad:	
* Municipio:		* Estado:		* Código postal:	
* 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		* Estatus de local: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Hipotecado <input type="checkbox"/> Prestado
* Antigüedad del negocio (años meses): Años: _____ Meses: _____		* Experiencia en el giro (años meses): Años: _____ Meses: _____		* N° de empleados (incluyendo solicitante): Hombres: _____ Mujeres: _____	
				* Sus ventas son al: <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Ambos	
				* Su mercado es principalmente: <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero	
* Cuenta con la siguiente documentación: <input type="checkbox"/> Constancia de situación fiscal <input type="checkbox"/> Licencia y/o permiso de funcionamiento o uso de suelo <input type="checkbox"/> No tiene					

5. INFORMACION FINANCIERA

Estado de posición financiera (Balance General)

* Cifras al : _____

ACTIVO	
Caja y Bancos	\$ -
Clientes	\$ -
Inventarios	\$ -
Deudores diversos	\$ -
IVA acreditable	\$ -
Total Activo Circulante	\$ -
Bienes Inmuebles	\$ -
Maquinaria y Equipo	\$ -
Equipo de Transporte	\$ -
Depreciación	\$ -
Total Activo Fijo	\$ -
Activos Diferidos	\$ -
Total Activo	\$ -

PASIVO	
Proveedores	\$ -
Acreedores	\$ -
Otros pasivos	\$ -
Total Pasivo Corto Plazo	\$ -
Pasivo A Largo Plazo	\$ -
Total Pasivo Largo Plazo	\$ -
Total Pasivo	\$ -
CAPITAL	
Capital contable	\$ -

Pasivo + Capital	\$ -
------------------	------

6. ESTADO DE RESULTADOS

Ventas	\$ -
Costo de ventas	\$ -
Utilidad bruta	\$ -

Gastos	
Gastos de administración	\$ -
Gastos de ventas	\$ -
Depreciaciones / amortizaciones	\$ -
Gastos financieros	\$ -
Impuestos	\$ -
Otros Gastos	\$ -
Total de Gastos	\$ -

Otros Ingresos Adicionales	
----------------------------	--

Utilidad Neta	\$ -
----------------------	------

7. BIENES, RELACION PATRIMONIAL (del solicitante)

Bienes inmuebles

* Dirección del inmueble:	* Descripción (Casa, local, terreno):	* Superficie	* Estado actual:	* Valor fiscal:
			<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	\$
			<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	\$

8. DATOS DEL AVAL 1					
* Nombre (s):		* Apellido paterno:		* Apellido materno:	
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):		* Sexo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		* Parentesco (con el solicitante):	
* Domicilio particular:		número exterior e interior		* Colonia /Comunidad	
* Estado:		* C.P.:		* Tipo de Vivienda:	
				<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Prestada	
* Nombre del cónyuge:		* RFC		* Estado civil:	
				<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre	
* Ocupación:		* Experiencia en el giro o antigüedad en el puesto (años):		* Ingresos:	
				\$	
* Domicilio de Trabajo ó Negocio:		número exterior e interior		* Colonia	
Bienes inmuebles del aval					
* Dirección del inmueble:		* Descripción (Casa, local, terreno):		* Superficie	
				* Estado actual:	
				<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin Financiamiento	
				* Valor fiscal:	
				\$	
Bienes muebles del aval					
* Vehículo, marca, tipo:		* Modelo (año):		* Estado actual:	
				<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin Financiamiento	
				* Valor comercial:	
				\$	
9. DATOS DEL AVAL 2					
* Nombre (s):		* Apellido paterno:		* Apellido materno:	
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):		* Sexo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		* Parentesco (con el solicitante):	
		Masculino Femenino			
* Domicilio particular:		número exterior e interior		* Colonia /Comunidad	
* 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	
* Nombre del conyuge:		* RFC		* Estado civil:	
				<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre	
* Ocupación:		* Experiencia en el giro o antigüedad en el puesto (años):		* Ingresos:	
				\$	
* Domicilio de Trabajo ó Negocio:		número exterior e interior		* Colonia /Comunidad	
				* Estado actual:	
				<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	
				* Valor comercial:	
				\$	
Bienes inmuebles del aval					
* Dirección del inmueble:		* Descripción (Casa, local, terreno):		* Superficie	
				* Estado actual:	
				<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	
				* Valor fiscal:	
				\$	
Bienes muebles del aval					
* Vehículo, marca, tipo:		* Modelo (año):		* Estado actual:	
				<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin Financiamiento	
				* Valor comercial:	
				\$	

10. CREDITO SOLICITADO

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

* Valor del programa de inversión o del proyecto: □ \$

* Importe solicitado: □ \$

11. USO EXCLUSIVO PARA FONDOS GUANAJUATO

* Programa :

*Tipo de Crédito:

* Importe autorizado:

* Plazo (meses):

* Plazo de gracia total (meses):

\$

12. DECLARACION Y FIRMA DEL SOLICITANTE Y AVAL

* Previo a la celebración y firma del presente contrato "FONDOS GUANAJUATO" ha hecho del conocimiento de "EL ACREDITADO y AVAL " 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 y AVAL" 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 y AVAL" 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:

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