



FIDEICOMISO FONDO GUADALAJARA DE FOMENTO EMPRESARIAL

FAVOR DE LLENAR CON TINTA AZUL

ESTA SOLICITUD NO SERÁ VALIDA SI PRESENTA TACHADURAS, CORRECTOR Y/O ENMENDADURAS

TODOS LOS TRÁMITES SON GRATUITOS

**APOYO INTEGRAL A EMPRENDEDORES,
MICRO Y PEQUEÑOS NEGOCIOS**

ASESORÍA

CAPACITACIÓN

FINANCIAMIENTO

CARACTERÍSTICAS DEL CRÉDITO

PROGRAMA:	EMPRENDE PARA ELLAS
DESTINO:	Mercancías, Materia Prima, Maquinaria, Equipo, Mobiliario, Instalaciones
MONTO:	De \$15,000.00 hasta \$80,000.00
PLAZO:	De 6 a 36 meses
INTERÉS:	1 % mensual fijo (sobre saldos insolutos)
COMISIÓN:	Única por apertura del 2%
GARANTÍA:	Un Aval (De 18 a 75 años)

NOTA: Si requiere otra cantidad pregunte por otras opciones de financiamiento.

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL EXPEDIENTE

DEL SOLICITANTE

- 2 Copias de Identificación Oficial (IFE o Pasaporte)
- 1 Copia de Acta de Nacimiento ó CURP
- 1 Copia de Comprobante de Domicilio Particular (No mayor a 3 meses de antigüedad)
- 1 Copia de Licencia Municipal, Preligencia ó Permiso Municipal
- Cotización por escrito de los bienes a comprar (Solo en: Muebles, Maquinaria, Equipo o Instalaciones)
- **(Los siguientes formatos le serán proporcionados por Emprende)**
- Solicitud de Crédito **(A)**, Datos del Negocio **(B)**, Referencias **(C)** Patrimonio del Solicitante **(D)**
- Original y copia del Formato de Reporte de Crédito **(F)**
- Plan de Negocios (Para montos mayores a \$40,000.00)

DEL AVAL

- 2 Copias de Identificación Oficial (IFE o Pasaporte)
- 1 Copia de Acta de Nacimiento ó CURP
- 1 Copia de Comprobante de Domicilio Particular (No mayor a 3 meses de antigüedad)
- Relación Patrimonial **(Formato E proporcionado por Emprende)**
- 1 Copia del Recibo Predial al corriente de pago (Cualquier monto) **ó**
- 1 Copia de Licencia Municipal Vigente (Para créditos de hasta \$40,000.00) **ó**
- 1 Copia Recibo de Nomina de un mes y Carta de Trabajo (Un año laboral mínimo) (Para créditos de hasta \$20,000.00)

MAPA DE UBICACIÓN



Desarrollo de Emprendedores

IMPORTANTE : Ud. debe asistir a la plática informativa que se lleva a cabo de Lunes a Viernes a las 9:00 AM en Aurelio Aceves #13 (a un lado de Los Arcos), Col. Arcos Vallarta, Guadalajara, Jal. **Tel: 01 (33) 1201-8500, 8504**

***REVISIÓN E INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTES DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 3:00 P.M.**

ADVERTENCIA:
Este programa es público
y queda prohibida su
utilización para fines
electorales o de
cualquier otro tipo ajeno
al servicio público

Desarrollo de Emprendedores

Secretaría de Promoción Económica



AYUNTAMIENTO DE
GUADALAJARA



GUADALAJARA, JALISCO, a:

FAVOR DE LLENAR CON TINTA AZUL

TRÁMITE GRATUITO

A

SOLICITUD DE CRÉDITO

DÍA:

MES:

AÑO:

FIDEICOMISO FONDO GUADALAJARA DE FOMENTO EMPRESARIAL

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRE(S):	
DOMICILIO PARTICULAR:				COLONIA	
ENTRE (CALLES):				Y	
CP:	MUNICIPIO:	ESTADO:	ZONA: ☐ 1 Centro ☐ 2 Minerva ☐ 3 Huentitán ☐ 4 Oblatos ☐ 5 Olímpica ☐ 6 Tetlán ☐ 7 Cruz del Sur ☐ 8 Otro		
TELÉFONO:		CELULAR:		CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:			
Día	Mes	Año			

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE

ESTADO CIVIL: ☐ Casada por bienes mancomunados ☐ Casada por separación de bienes ☐ Soltera ☐ Divorciada ☐ Unión libre ☐ Viuda ☐ Separada				
GRADO DE ESTUDIOS REALIZADOS: ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria /Técnico ☐ Universidad ☐ Postgrado				
TIPO DE VIVIENDA: ☐ Propia ☐ Rentada ☐ Padres ☐ Suegros ☐ Otra	VALOR DE LA VIVIENDA / RENTA: \$	AÑOS VIVIENDO EN ZONA METROPOLITANA :	AÑOS VIVIENDO EN EL DOMICILIO:	PERSONAS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO:
NOMBRE DE LA PERSONA PARA DEJAR RECADOS:			TELÉFONO PARA DEJAR RECADOS (DEBE SER DIFERENTE AL DEL SOLICITANTE):	

DATOS ADICIONALES DEL SOLICITANTE

CONYUGE, APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRE(S):	
OTROS INGRESOS: \$		¿DE QUIEN?			

Bajo protesta de decir la verdad, declaro que los datos asentados en la presente, son veraces y comprobables, así mismo, plenamente consciente de sus implicaciones y alcances, autorizo al Fideicomiso Fondo Guadalajara de Fomento Empresarial y a Nacional Financiera, S.N.C. como fiduciaria para que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia, solicite, obtenga y verifique mis antecedentes crediticios en cualquier momento y cuantas veces considere necesario.

FIRMA DEL SOLICITANTE

VOBO DE PROMOCIÓN



GUADALAJARA, JALISCO, a:

FAVOR DE LLENAR CON TINTA AZUL

TRÁMITE GRATUITO

B

DATOS DEL NEGOCIO

DÍA:	MES:	AÑO:
------	------	------

FIDEICOMISO FONDO GUADALAJARA DE FOMENTO EMPRESARIAL

NEGOCIO A FINANCIAR

DOMICILIO:			COLONIA			
ENTRE (CALLES):			Y			
CP:						
MUNICIPIO:	ESTADO:	ZONA:	TELEFONO:			
		1 2 3 4 5 6 7 CentroMinervaHuentitánOblatosOlímpicaTetlánCruz del Sur				

OPERACIÓN DEL NEGOCIO

GIRO:	ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA LICENCIA MUNICIPAL: (Especificar)		
☐ Comercio ☐ Industria ☐ Servicios			
TIPO:	AÑOS DE OPERACIÓN:		TIPO DE LOCAL:
☐ Nuevo ☐ Establecido			☐ Propio ☐ Rentado ☐ Familiar ☐ Otro
UBICACIÓN DEL LOCAL:	SUPERFICIE (Mts ²):	VALOR PROPIEDAD/RENTA:	NO. DE EMPLEADOS:
☐ Independiente ☐ Mercado ☐ Parte de casa ☐ Otro		\$	
No. LICENCIA MUNICIPAL, PRELICENCIA Ó PERMISO:	AÑOS DE EXPERIENCIA:	DONDE OBTUVO LA EXPERIENCIA :	

COBERTURA DE MERCADO DEL NEGOCIO

CLIENTES:	%	%	%	Suma de porcentajes	100 %
Público en general	Mayoristas	Empresas			
VENTAS	%	%		Suma de porcentajes	100 %
Contado	Crédito				
COBERTURA:	%	%		Suma de porcentajes	100 %
Local	Regional				

Bajo protesta de decir la verdad, declaro que los datos asentados en la presente, son veraces y comprobables, así mismo, plenamente consciente de sus implicaciones y alcances, autorizo al Fideicomiso Fondo Guadalajara de Fomento Empresarial y a Nacional Financiera, S.N.C. como fiduciaria para que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia, solicite, obtenga y verifique mis antecedentes crediticios en cualquier momento y cuantas veces considere necesario.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Desarrollo de Emprendedores
Secretaría de Promoción Económica

FINANCIAMIENTO SOLICITADO

MERCANCIAS O MATERIA PRIMA: Habilitación o Avío:	MONTO: \$	PLAZO: Meses
MAQUINARIA, MOBILIARIO, EQUIPO O INSTALACIONES: Refaccionario:	MONTO: \$	PLAZO: Meses
Total Solicitado:	MONTO: \$	

BENEFICIOS

EMPLEOS:			
Generados		Protegidos	

PLAN DE INVERSION (LO QUE VA A COMPRAR CON EL CRÉDITO):

CONCEPTO:	IMPORTE:
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
Si este espacio superior no es suficiente para anotar todos sus conceptos, favor de anexar una hoja con el resto de la información, sumandola también en este TOTAL.	TOTAL: \$



GUADALAJARA, JALISCO, a:

FAVOR DE LLENAR CON TINTA AZUL

TRÁMITE GRATUITO

C

REFERENCIAS

DÍA:

MES:

AÑO:

FIDEICOMISO FONDO GUADALAJARA DE FOMENTO EMPRESARIAL

SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S):

REFERENCIAS PERSONALES

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S):

TELEFONO 1:

DOMICILIO:

TELEFONO 2:

COLONIA:

MUNICIPIO:

ESTADO:

CP:

AÑOS DE
CONOCERLO:

COMENTARIOS:

NO LLENAR

RECOMENDADO:

☐

Sí

☐

No

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S):

TELEFONO 1:

DOMICILIO:

TELEFONO 2:

COLONIA:

MUNICIPIO:

ESTADO:

CP:

AÑOS DE
CONOCERLO:

COMENTARIOS:

NO LLENAR

RECOMENDADO:

☐

Sí

☐

No

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S):

TELEFONO 1:

DOMICILIO:

TELEFONO 2:

COLONIA:

MUNICIPIO:

ESTADO:

CP:

AÑOS DE
CONOCERLO:

COMENTARIOS:

NO LLENAR

RECOMENDADO:

☐

Sí

☐

No

Bajo protesta de decir la verdad, declaro que los datos asentados en la presente, son veraces y comprobables, así mismo, plenamente consciente de sus implicaciones y alcances, autorizo al Fideicomiso Fondo Guadalajara de Fomento Empresarial y a Nacional Financiera, S.N.C. como fiduciaria para que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia, solicite, obtenga y verifique mis antecedentes crediticios en cualquier momento y cuantas veces considere necesario.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Desarrollo de Emprendedores
Secretaría de Promoción Económica



GUADALAJARA, JALISCO, a:

FAVOR DE LLENAR CON TINTA AZUL

TRÁMITE GRATUITO

D

PATRIMONIO DEL SOLICITANTE

DÍA:

MES:

AÑO:

FIDEICOMISO FONDO GUADALAJARA DE FOMENTO EMPRESARIAL

PATRIMONIO		(NO ANTERIOR A 3 MESES)
ACTIVOS (LO QUE TIENE)		
Dinero en efectivo:	\$	
Cuentas de cheques, ahorros y/o inversiones a su nombre o de su negocio Saldo en bancos ó cajas populares:	\$	
Lo que le deben sus clientes o adeudos diversos relacionados con el negocio Cuentas por cobrar:	\$	
Mercancías y/o materias primas Valor de su inventario:	\$	
Bienes inmuebles (Solo si el inmueble del negocio es propiedad del solicitante) Domicilio:	\$	
MAQUINARIA, MOBILIARIO Y/O EQUIPO		
Descripción:	Valor: \$	
Descripción:	Valor: \$	
Descripción:	Valor: \$	
Descripción:	Valor: \$	
Descripción:	Valor: \$	
		SUMA \$
EQUIPO DE TRANSPORTE (Relacionado al negocio)		
Descripción:	Valor: \$	
Descripción:	Valor: \$	
		SUMA \$
PASIVOS (LO QUE DEBE)		
Lo que le debe a proveedores Deuda a proveedores:		\$
Préstamos (Cajas populares, personales):		\$
Préstamos (Hipotecario, tarjetas de crédito, autos):		\$
Adeudo a Emprende:		\$
Otros:		\$

	PROMEDIO MENSUAL ACTUAL	PROMEDIO MENSUAL A FUTURO
VENTAS DE SU NEGOCIO		
Monto:	\$	\$
COSTOS Y GASTOS DE SU NEGOCIO		
COSTOS		
Mercancías:	\$	\$
Empaques:	\$	\$
GASTOS		
Gasolina:	\$	\$
Teléfono:	\$	\$
Gas:	\$	\$
Publicidad:	\$	\$
Sueldos:	\$	\$
Renta local:	\$	\$
Luz (mensual):	\$	\$
Otros gastos:	\$	\$
SUMA DE COSTOS Y GASTOS		
Monto:	\$	\$
UTILIDAD MENSUAL DE SU NEGOCIO (VENTAS MENOS COSTOS Y GASTOS)		
Monto:	\$	\$

Bajo protesta de decir la verdad, declaro que los datos asentados en la presente, son veraces y comprobables, así mismo, plenamente consciente de sus implicaciones y alcances, autorizo al Fideicomiso Fondo Guadalajara de Fomento Empresarial y a Nacional Financiera, S.N.C. como fiduciaria para que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia, solicite, obtenga y verifique mis antecedentes crediticios en cualquier momento y cuantas veces considere necesario.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Desarrollo de Emprendedores
Secretaría de Promoción Económica



FAVOR DE LLENAR CON TINTA AZUL

TRÁMITE GRATUITO

E

AVAL

GUADALAJARA, JALISCO, a:

DÍA:	MES:	AÑO:
------	------	------

FIDEICOMISO FONDO GUADALAJARA DE FOMENTO EMPRESARIAL

DECLARACION :

Por este conducto confirmo mi disposición voluntaria, de intervenir como AVAL y/o DEUDOR SOLIDARIO de:

SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:	NOMBRE(S):
-------------------	-------------------	------------

DATOS PERSONALES DEL AVAL

APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:	NOMBRE(S):	PARENTESCO O RELACIÓN:																
DOMICILIO:		COLONIA	CP:																
ENTRE (CALLES):	Y	MUNICIPIO:	ESTADO:																
TELÉFONO:	CELULAR:	ZONA: <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td>Centro</td><td>Minerva</td><td>Huentitán</td><td>Oblatos</td><td>Olímpica</td><td>Tetlán</td><td>Cruz del Sur</td><td>Otro</td></tr></table>		1	2	3	4	5	6	7	8	Centro	Minerva	Huentitán	Oblatos	Olímpica	Tetlán	Cruz del Sur	Otro
1	2	3	4	5	6	7	8												
Centro	Minerva	Huentitán	Oblatos	Olímpica	Tetlán	Cruz del Sur	Otro												
FECHA DE NACIMIENTO: Día Mes Año	EDAD:	SEXO: ☐ M ☐ F	ESTADO CIVIL: <table><tr><td>☐ Casado(a)</td><td>☐ Casado(a)</td><td>☐ Soltero(a)</td><td>☐ Divorciado(a)</td><td>☐ Unión libre</td><td>☐ Viudo(a)</td></tr><tr><td colspan="2">Bienes Mancomunados</td><td colspan="4">Separación de Bienes</td></tr></table>	☐ Casado(a)	☐ Casado(a)	☐ Soltero(a)	☐ Divorciado(a)	☐ Unión libre	☐ Viudo(a)	Bienes Mancomunados		Separación de Bienes							
☐ Casado(a)	☐ Casado(a)	☐ Soltero(a)	☐ Divorciado(a)	☐ Unión libre	☐ Viudo(a)														
Bienes Mancomunados		Separación de Bienes																	

DATOS GENERALES DEL AVAL

OCUPACION:			TIPO DE VIVIENDA: <table><tr><td>☐ Propia</td><td>☐ Rentada</td><td>☐ Padres</td><td>☐ Suegros</td><td>☐ Otra</td></tr></table>		☐ Propia	☐ Rentada	☐ Padres	☐ Suegros	☐ Otra
☐ Propia	☐ Rentada	☐ Padres	☐ Suegros	☐ Otra					
AÑOS VIVIENDO EN EL DOMICILIO:	PERSONAS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO:	CONYUGE, APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:	NOMBRE(S):					
NOMBRE DE LA PERSONA PARA DEJAR RECADOS:				TELÉFONO PARA DEJAR RECADOS (DEBE SER DIFERENTE AL DEL AVAL):					

DATOS DEL PREDIO

PREDIO: <table><tr><td>☐ Departamento</td><td>☐ Casa</td><td>☐ Terreno</td><td>☐ Local</td></tr></table>	☐ Departamento	☐ Casa	☐ Terreno	☐ Local	VALOR: \$	ESTADO:	MUNICIPIO:	CP:												
☐ Departamento	☐ Casa	☐ Terreno	☐ Local																	
DOMICILIO:			COLONIA:																	
ZONA: <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td>Centro</td><td>Minerva</td><td>Huentitán</td><td>Oblatos</td><td>Olímpica</td><td>Tetlán</td><td>Cruz del Sur</td><td>Otro</td></tr></table>					1	2	3	4	5	6	7	8	Centro	Minerva	Huentitán	Oblatos	Olímpica	Tetlán	Cruz del Sur	Otro
1	2	3	4	5	6	7	8													
Centro	Minerva	Huentitán	Oblatos	Olímpica	Tetlán	Cruz del Sur	Otro													

DATOS DEL NEGOCIO (REQUERIDO SI PRESENTA COMO SOLVENCIA ECONÓMICA SU NEGOCIO)

GIRO: <table><tr><td>☐ Comercio</td><td>☐ Industria</td><td>☐ Servicios</td></tr></table>	☐ Comercio	☐ Industria	☐ Servicios	ACTIVIDAD: (Especificar)																
☐ Comercio	☐ Industria	☐ Servicios																		
TIPO DE LOCAL: <table><tr><td>☐ Propio</td><td>☐ Rentado</td><td>☐ Familiar</td><td>☐ Otro</td></tr></table>	☐ Propio	☐ Rentado	☐ Familiar	☐ Otro	No. LICENCIA MUNICIPAL:	VALOR DEL NEGOCIO: \$														
☐ Propio	☐ Rentado	☐ Familiar	☐ Otro																	
DOMICILIO:			COLONIA:																	
CP:	MUNICIPIO:	ESTADO:	ZONA: <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td>Centro</td><td>Minerva</td><td>Huentitán</td><td>Oblatos</td><td>Olímpica</td><td>Tetlán</td><td>Cruz del Sur</td><td>Otro</td></tr></table>		1	2	3	4	5	6	7	8	Centro	Minerva	Huentitán	Oblatos	Olímpica	Tetlán	Cruz del Sur	Otro
1	2	3	4	5	6	7	8													
Centro	Minerva	Huentitán	Oblatos	Olímpica	Tetlán	Cruz del Sur	Otro													

PARA IMPRIMIR VERIFICAR COINCIDENCIA: ☒ FRENTE

DATOS LABORALES (REQUERIDO SI PRESENTA COMO SOLVENCIA ECONÓMICA SU SALARIO)						
EMPRESA:						
DOMICILIO:					COLONIA	
ENTRE (CALLES):					Y	
CP:	MUNICIPIO:	ESTADO:	GIRO			ACTIVIDAD
			☐ Comercio ☐ Industria ☐ Servicios			
ANTIGÜEDAD:	PUESTO:	SUELDO MENSUAL:		JEFE INMEDIATO:		TELÉFONO:
		\$				

DOCUMENTOS			
Para respaldar lo anterior, me permito anexar copia legible de la siguiente documentación:			
INDISPENSABLE:		SEGÚN SEA EL CASO:	
Identificación Oficial: ☐ (vigente)	Comprobante de domicilio: ☐ (No anterior a 3 meses)	Acta de nacimiento ó CURP: ☐	1. Recibo P redial (Actualizado): ☐ 2. Licencia Municipal: (Actualizada) ☐ 3. Comptobante de ing resos: (Recibo de nómina y carta de trabajo) ☐

Bajo protesta de decir la verdad, declaro que los datos asentados en la presente, son veraces y comprobables, así mismo, plenamente consciente de sus implicaciones y alcances, autorizo al Fideicomiso Fondo Guadalajara de Fomento Empresarial y a Nacional Financiera, S.N.C. como fiduciaria para que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia, solicite, obtenga y verifique mis antecedentes crediticios en cualquier momento y cuantas veces considere necesario.

FIRMA DEL AVAL

Desarrollo de Emprendedores
Secretaría de Promoción Económica