

1. DATOS GENERALES DEL/LA SOLICITANTE:

PERSONA MORAL

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA: _____

R.F.C.: _____ Duración: _____ Capital Social: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____ Edo. Civil: _____

DOMICILIO PARTICULAR Y DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

CALLE _____ NÚMERO: _____ COLONIA: _____

R.F.C.: _____ Nivel de estudios _____

MUNICIPIO _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONOS 1 Lada () _____ 1 Lada () _____ FAX () _____

PERSONA FÍSICA

NOMBRE DEL/LA SOLICITANTE _____ Edo. Civil: _____

R.F.C.: _____ Nacionalidad: _____ Nivel de estudios: _____ Edad: _____

NOMBRE DEL CONYUGUE _____ Régimen matrimonial _____

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE: _____ NÚMERO: _____ COLONIA: _____

MUNICIPIO _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONOS 1 Lada () _____ 1 Lada () _____ FAX () _____

PERSONA MORAL O PERSONA FÍSICA

DOMICILIO FISCAL

CALLE: _____ NÚMERO _____ COLONIA: _____

MUNICIPIO _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONOS 1 Lada () _____ 1 Lada () _____ FAX () _____

Email: _____ Página web: _____ Antigüedad en el domicilio: _____

DOMICILIO DEL NEGOCIO (del local comercial o plana productiva) en caso de que sea el mismo domicilio fiscal solo marque el recuadro

CALLE: _____ NÚMERO: _____ COLONIA: _____

MUNICIPIO _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONOS 1 Lada () _____ 1 Lada () _____ FAX () _____

ACTIVIDAD ESPECIFICA DE LA EMPRESA (Giro u objeto social) _____

SECTOR COMERCIO INDUSTRIA SERVICIOS

FECHA INICIO DE ACTIVIDADES _____

PRINCIPALES SOCIOS ACCIONISTAS

NOMBRE	Participación	NOMBRE	Participación
_____	_____ %	_____	_____ %
_____	_____ %	_____	_____ %

2. INFORMACIÓN DEL (LOS) CRÉDITO(S) SOLICITADO(S):

		No. de pagos	P. de gracia	Plazo total
<input type="checkbox"/>	CRÉDITO CUENTA CORRIENTE <i>(Capital de trabajo)</i>	_____	_____	_____
	Monto solicitado	Plazo solicitado		
<input type="checkbox"/>	CRÉDITO HABILITACIÓN O AVÍO <i>(Inventarios, gastos de operación y/o sueldos y salarios)</i>	_____	_____	_____
	Monto solicitado	Plazo solicitado		
<input type="checkbox"/>	CRÉDITO REFACCIONARIO <i>(Adquisición de maquinaria y equipo)</i>	_____	_____	_____
	Monto solicitado	Plazo solicitado		
<input type="checkbox"/>	REFACCIONARIO <i>(Mejora en instalaciones físicas)</i>	_____	_____	_____
	Monto solicitado	Plazo solicitado		

3. TASA DE INTERÉS Variable (TIEE + 6.5 puntos) Fija Tope o protegida

4. PROGRAMA DE INVERSIÓN (Anexar presupuestos o cotizaciones)

CON RECURSOS DEL CRÉDITO		CON RECURSOS DEL SOLICITANTE	TOTAL INVERSIÓN
Concepto _____	Concepto _____	Rec. Crédito(s) _____	
Concepto _____	Concepto _____	Rec. Propios _____	
Concepto _____	Concepto _____	Total _____	
Concepto _____	Concepto _____	Porcentaje de participación _____ %	
Concepto _____	I.V.A. _____		

5. GARANTÍAS PROPUESTAS

Casa-habitación Local comercial Terreno Otro

Describa ubicación y datos de inscripción en el Registro Público de la propiedad y del comercio:

A nombre de: _____

Valor catastral del inmueble o valor comercial estimado _____ Libre de gravamen (si/no) _____

Si está gravado por favor indique con quien _____

6. DATOS BÁSICOS

LA UNIDAD PRODUCTIVA Ó EL LOCAL COMERCIAL ES _____ Renta mensual \$ _____
Propia, rentada o en cómodo

EN CASO DE SER PROPIA Está libre de gravamen _____ Gravada por _____
si/no

EN CASO DE SER RENTADA Nombre del arrendatario _____ Plazo de renta _____

EN CASO DE CÓMODATO Nombre del propietario _____
Relación con la persona

Superficie total _____ m2 De oficinas _____ m2 De producción o venta _____ m2

7. RECURSOS HUMANOS

Actualmente _____
Directivos Admón. Ventas Producción Eventuales H M

Por contratar con el crédito _____
Directivos Admón. Ventas Producción Eventuales H M

8. REFERENCIAS FINANCIERAS Y COMERCIALES:

BANCOS U OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS

Nombre de la institución	No. de cuenta	Tiene crédito		Monto	Teléfono con lada
		SI	NO		
					()
					()
					()

PRINCIPALES PROVEEDORES

Nombre de la empresa o persona física	Dirección	Productos, insumos o servicios que compra	Teléfono con lada
			()
			()
			()
			()

PRINCIPALES CLIENTES

Nombre de la empresa o persona física	Dirección	Productos, insumos o servicios que vende	Teléfono con lada
			()
			()
			()
			()

PRINCIPALES COMPETIDORES

Nombre de la empresa o persona física	Productos, insumos o servicios que vende	Dirección y ciudad en dónde se localiza

9. GESTIÓN DE LA EMPRESA

FORMA DE PAGO A PROVEEDORES

Contado, crédito o ambos	Si es crédito a que plazo	Paga con cheque, efectivo o transferencia

FORMA DE COBRO A CLIENTES

Contado, crédito o ambos	Si es crédito a que plazo	Paga con cheque, efectivo o transferencia

10. ASPECTOS DEL MERCADO

LOCALIZACIÓN DEL MERCADO %

Exportación	Nacional	Regional	Local	Importa algún insumo (si/no)

EN CASO DE EXPORTACIÓN, ¿A QUÉ LUGARES?

Detalles de ciudades en el extranjero

MÉTODOS DE TRANSPORTACIÓN DE SUS PRODUCTOS

Principales medios de transportación

EL TRANSPORTE ES PROPIO

si/no

FLETES

si/no

Nombre de la compañía

11. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SOLICITANTE O APODERADO DE LA EMPRESA

ROL ASOCIADO Propietario/a Rep. Legal Accionista Otro

NOMBRE Situación de la vivienda
Propia, rentada, comodato Pago mensual

EXPERIENCIA EL EL SECTOR (AÑOS) PARTICIPACIÓN EN EL NEGOCIO %

No. DE COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR No. DE MIEMBROS QUE APORTAN AL INGRESO

COMPRUEBA INGRESOS PERSONALES QUE PORCENTAJE PUEDE COMPROBAR
si/no

INGRESOS ESTIMADOS AL AÑO EGRESOS ESTIMADOS AL AÑO

(Considerando los obtenidos de forma personal en el negocio y los obtenidos por otras fuentes de ingreso adicionales)

FECHA DE SOLICITUD:
día/mes/año

AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en los sistemas de datos personales denominados: HERRAMIENTA DE INFORMES, CURSOS EN LÍNEA, COBIS, PROSIGO, BASE DE DATOS ACCESS, EJ CARTERA Y/O PORTAL WEB DE LA ACADEMIA DE EMPRENDIMIENTO, así como bases electrónicas y archivos físicos, con fundamento en el artículo Primero, Segundo, Tercero fracciones I, II, VI, VII, XII, XIII y XVI del Acuerdo de Creación del SIFIDE, así como en Reglas de Operación de cada programa, los artículos 3 fracción II y 26 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, los numerales 1, 3 fracciones XI y XVII, 23, 82, 138, 142 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, y cuya finalidad es contar con la información necesaria para llevar a cabo todos los actos tendientes a la identificación, análisis, otorgamiento, contratación, administración y recuperación de los financiamientos solicitados y otorgados por el SIFIDE y/o sus programas, así como prestar servicios de asesoría y capacitación en materia financiera, contable, legal y administrativa para la consecución de los proyectos y actividades de las personas físicas o morales que lo requieran, así como dar seguimiento a los trámites realizados y enviar información de los programas del organismo. Los datos personales solicitados están registrados en el listado de sistemas de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública (www.cegaislp.org.mx), y podrán ser transmitidos a los fondeadores del SIFIDE o sus programas, instituciones financieras, así como a fedatarios públicos, dependencias y entidades federales, estatales o municipales que en uso de sus atribuciones o facultades los requieran, con la finalidad de verificar la correcta aplicación de los recursos, además de otras transmisiones previstas en la legislación de la materia. Los responsables de los sistemas de datos personales serán la Coordinación General Ejecutiva del SIFIDE, la Dirección de Programas Estratégicos e Impulso Empresarial, las Direcciones de cada uno de los programas de financiamiento, la Dirección Jurídica, la Dirección General de Desarrollo Financiero y Operaciones, la Dirección de Sistemas, y en general cada unidad administrativa del SIFIDE, respecto al proceso o etapa del mismo que les corresponda. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Oposición y Cancelación (derechos ARCO), que tenga en su posesión el SIFIDE, es la ubicada en Av. Salvador Nava Mtz. No. 2992, fraccionamiento Tangamanga, San Luis Potosí, S.L.P. Lo anterior se informa en cumplimiento de la norma Décima Cuarta de las Normas para el Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el Periódico Oficial del Estado el día 16 de agosto del año 2008. Asimismo se hace saber que puede ejercer los derechos ARCO respecto a sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia de este Organismo, al efecto deberá comunicarse con el responsable de la misma, en las oficinas ubicadas en el domicilio del SIFIDE indicado en el párrafo anterior, con teléfono (444) 1027700.

NOMBRE Y FIRMA DEL ACREDITADO/A

NOTA IMPORTANTE: LOS CRÉDITOS OTORGADOS POR EL SISTEMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO, SIFIDE, A TRAVÉS DE SUS DISTINTOS PROGRAMAS NO PERSIGUEN FINES DE LUCRO, Y SON OTORGADOS A CUALQUIER PERSONA FÍSICA O MORAL QUE REALICE UNA ACTIVIDAD PRODUCTIVA DENTRO DEL TERRITORIO POTOSINO, POR LO QUE NO SON PATROCINADOS POR NINGÚN PARTIDO POLÍTICO O ASOCIACIÓN DE CARÁCTER RELIGIOSO. POR LOS MOTIVOS ANTERIORMENTE EXPRESADOS, EL SIFIDE DESCONOCE CUALQUIER TRÁMITE O GESTIÓN DE CARÁCTER LUCRATIVO PARA LA OBTENCIÓN DE CRÉDITOS QUE REALICE CUALQUIER PERSONA O INSTITUCIÓN FUERA DE ESTÁS OFICINAS, YA QUE LOS TRÁMITES PARA LA AUTORIZACIÓN DE LOS FINANCIAMIENTOS OTORGADOS POR SIFIDE, SON ESTRICTAMENTE GRATUITOS Y SON PROPORCIONADOS EN FORMA PERSONAL A EL/LA INTERESADO/A.