



APLICACIÓN A CRÉDITO FOJAL EMPRENDE / AVANZA / CONSOLIDA

LUGAR Y FECHA:		JAL. A _____ DE _____ DEL 20	
PROGRAMA:		EMPRENDE <input type="checkbox"/>	AVANZA <input type="checkbox"/>
TIPO DE CRÉDITO:		NUEVO <input type="checkbox"/>	REESTRUCTURA <input type="checkbox"/>
PERSONA MORAL RAZÓN SOCIAL:		PERSONA FÍSICA NOMBRE(S): _____ PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____	
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN:
PAÍS DE NACIMIENTO:		R.F.C. CON HOMOCLEAVE:	C.U.R.P.:
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):		CÓDIGO POSTAL:	COLONIA:
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:	
TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO:		CORREO ELECTRÓNICO:	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL AÑOS:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	
DOMICILIO NEGOCIO (CALLE, NÚMERO EXT. Y INT.):		CÓDIGO POSTAL:	COLONIA:
MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:	TELÉFONOS (NEGOCIO) LADA + NÚMERO:	
CORREO ELECTRÓNICO:		ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO:	FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:
DESTINO DEL CRÉDITO:		PLAZO EN MESES:	MONTO:
CAPITAL DE TRABAJO _____		<input type="text"/>	<input type="text"/>
EQUIPAMIENTO _____		<input type="text"/>	<input type="text"/>
INFRAESTRUCTURA _____		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PAGO DE PASIVOS _____		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		TOTAL:	<input type="text"/>
NOMBRE(S),		APELLIDO PATERNO,	APELLIDO MATERNO:
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO:
PAÍS DE NACIMIENTO:		R.F.C. CON HOMOCLEAVE:	C.U.R.P.:
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):		CÓDIGO POSTAL:	COLONIA:
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:	
TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	
De necesitar espacio para Representantes Legales adicionales, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes.			
NOMBRE(S),		APELLIDO PATERNO,	APELLIDO MATERNO:
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO:
PAÍS DE NACIMIENTO:		R.F.C. CON HOMOCLEAVE:	C.U.R.P.:
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):		CÓDIGO POSTAL:	COLONIA:
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:	
TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO:		CORREO ELECTRÓNICO:	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL AÑOS:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE:		FUENTE DE INGRESOS:	
De necesitar espacio para Deudores Solidarios adicionales, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes.			

APLICACIÓN A CRÉDITO FOJAL EMPRENDE / AVANZA / CONSOLIDA

AVAL	Persona Moral RAZÓN SOCIAL:		Persona Física NOMBRE(S):		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		
	SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL:	SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN:	PAÍS DE NACIONALIDAD:		
	PAÍS DE NACIMIENTO:			R.F.C. CON HOMOCLOVE:			C.U.R.P.:		
	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):				CÓDIGO POSTAL:	COLONIA:	LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	
	ENTIDAD FEDERATIVA:		TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO:			CORREO ELECTRÓNICO:		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	
	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:		RELACIÓN CON EL SOLICITANTE:		ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE:		
	De necesitar espacio para Aavales adicionales, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes.								
	GARANTE	Persona Moral RAZÓN SOCIAL:		Persona Física NOMBRE(S):		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
		SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL:	SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN:	PAÍS DE NACIONALIDAD:	
		PAÍS DE NACIMIENTO:			R.F.C. CON HOMOCLOVE:			C.U.R.P.:	
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):				CÓDIGO POSTAL:	COLONIA:	MUNICIPIO:			
LOCALIDAD:		MUNICIPIO:		ENTIDAD FEDERATIVA:					
TELÉFONOS (LADA + NÚMERO):			RELACIÓN CON EL SOLICITANTE:		ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE:		CORREO ELECTRÓNICO:		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:		VALOR DE LA GARANTÍA:			
De necesitar espacio para Garantes adicionales, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes									
IDENTIDAD DE ACCIONISTAS		COMPOSICIÓN ACCIONARIA (CON PARTICIPACIÓN EQUIVALENTE O SUPERIOR AL 10%)							
		NOMBRE:				R.F.C. CON HOMOCLOVE:		% DE PARTICIPACIÓN:	
De necesitar espacio adicional para Accionistas con participación superior al 10%, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes.									
REFERENCIAS	REFERENCIAS PERSONALES (QUE NO VIVAN EN EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE)								
	1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		RELACIÓN CON EL SOLICITANTE		TELÉFONO				
	2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		RELACIÓN CON EL SOLICITANTE		TELÉFONO				
	3) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		RELACIÓN CON EL SOLICITANTE		TELÉFONO				
	REFERENCIAS COMERCIALES CLIENTES								
	1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO				
	2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO				
	3) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO				
	REFERENCIAS COMERCIALES PROVEEDORES								
	1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO				
2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO					
3) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO					
IMPORTANTE	<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>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 a cabo 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>								
	En caso de manifestar "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario", favor de llenar el formato de Identidad de Participantes								
	<p>AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS: Quienes participamos en la presente solicitud, otorgamos nuestro consentimiento al Fondo Jalisco de Fomento Empresarial para que proceda a la destrucción total de la documentación entregada para el trámite de crédito, incluyendo los documentos que puedan contener nuestros datos personales; lo anterior, una vez transcurrido un mes de su entrega y sin perjuicio de que proceda o no el otorgamiento del crédito que nos ocupa.</p>								
	<p>Los firmantes de la presente solicitud de crédito manifiestan su conformidad con las siguientes condiciones:</p> <p>1) El trámite de crédito se considerará iniciado cuando el expediente esté completo y correcto conforme a lo solicitado, se cuente con pre-validación positiva del proyecto y recomendación favorable derivada de la visita al negocio.</p> <p>2) De otorgarse el crédito, del monto total del financiamiento se descontará la Comisión por Apertura; para reestructuras de crédito dicha Comisión deberá pagarse previo a la formalización.</p> <p>3) Dentro de los 90 días siguientes a la operación del crédito, el acreditado deberá comprobar documentalmente su inversión.</p> <p>4) De presentar 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 87 de la Ley del Notariado, se autoriza 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.</p>								

APLICACIÓN A CRÉDITO FOJAL EMPRENDE / AVANZA / CONSOLIDA

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que los datos asentados en la presente, son veraces y que al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por el Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho. Los involucrados en esta solicitud están enterados de los delitos en que incurrirán al presentar documentación inexacta o falsa con el objeto de obtener un crédito o financiamiento, de conformidad con el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y 98 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito. 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.

ÁREA DE FIRMAS

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL

NOMBRE Y FIRMA DEL GARANTE

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO: El Fondo Jalisco de Fomento Empresarial (FOJAL), ubicado en Av. Adolfo López Mateos Norte #1135, esquina con Colomos, colonia Italia Providencia, C.P. 44648 en la ciudad de Guadalajara, Jalisco, es responsable del uso y protección de sus datos personales, por ello hace de su conocimiento lo siguiente: los datos personales que usted proporcione a este Fideicomiso, serán única y exclusivamente utilizados para llevar a cabo los objetivos y atribuciones de esta Institución. Si desea consultar nuestro aviso de privacidad integral lo podrá consultar a través de la página de internet de este Fideicomiso, en el siguiente link: <http://fojal.jalisco.gob.mx/>

¡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