



## APLICACIÓN A CRÉDITO FOJAL EMPRENDE / AVANZA / CONSOLIDA / PYME CRÉDITO

LUGAR Y FECHA:		JAL, A _____ DE _____ DEL 20 _____		
<b>PROGRAMA:</b>		EMPRENDE <input type="checkbox"/>	AVANZA <input type="checkbox"/>	
<b>TIPO DE CRÉDITO:</b>		NUEVO <input type="checkbox"/>	REESTRUCTURA <input type="checkbox"/>	
		CONSOLIDA <input type="checkbox"/>	PYME CRÉDITO <input type="checkbox"/>	
		<b>SECTOR:</b> INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	AGROINDUSTRIA <input type="checkbox"/>	
		SERVICIOS <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	
SOLICITANTE	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 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:	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL
				AÑOS:
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:
DATOS DEL NEGOCIO	DOMICILIO NEGOCIO (CALLE, NÚMERO EXT. Y INT.):		CÓDIGO POSTAL:	
			COLONIA:	
			LOCALIDAD:	
	MUNICIPIO:		ENTIDAD FEDERATIVA:	TELÉFONOS (NEGOCIO) LADA + NÚMERO:
CORREO ELECTRÓNICO:		ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO:	FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:	
CRÉDITO SOLICITADO PF Y PMI	<b>DESTINO DEL CRÉDITO:</b>		<b>PLAZO EN MESES:</b>	
	CAPITAL DE TRABAJO			
	EQUIPAMIENTO			
	INFRAESTRUCTURA			
	PAGO DE PASIVOS			
		<b>TOTAL:</b>		
REPRESENTANTE LEGAL	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 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:
	<b>De necesitar espacio para Representantes Legales adicionales, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes.</b>			
	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 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:	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	
			AÑOS:	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE:		FUENTE DE INGRESOS:		
<b>De necesitar espacio para Deudores Solidarios adicionales, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes.</b>				



## APLICACIÓN A CRÉDITO FOJAL EMPRENDE / AVANZA / CONSOLIDA / PYME CRÉDITO

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 HOMOCLAVE:		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:		
	<b>De necesitar espacio para Avals adicionales, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes.</b>								
	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 HOMOCLAVE:		C.U.R.P.		
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):			CÓDIGO POSTAL:		COLONIA:				
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:			
<b>De necesitar espacio para Garantes adicionales, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes.</b>									
IDENTIDAD DE ACCIONISTAS		<b>COMPOSICIÓN ACCIONARIA (CON PARTICIPACIÓN EQUIVALENTE O SUPERIOR AL 10%)</b>							
		NOMBRE:				R.F.C. CON HOMOCLAVE:		% DE PARTICIPACIÓN:	
	_____				_____		_____		
	_____				_____		_____		
	_____				_____		_____		
<b>De necesitar espacio adicional para Accionistas con participación superior al 10%, favor de llenar el formato de Identidad de Participantes.</b>									
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><b>¿ Tiene usted conocimiento respecto a la existencia de un "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario" vinculado con este acto u operación?</b></p> <p style="text-align: center;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><b>Se entenderá por "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario", a la persona o grupo de personas que:</b></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><b>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:</b></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> <p><b>En caso de manifestar "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario", favor de llenar el formato de Identidad de Participantes</b></p>								
	<p><b>AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS:</b> 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><b>Los firmantes de la presente solicitud de crédito manifiestan su conformidad con las siguientes condiciones:</b></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 / PYME CRÉDITO

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](http://www.fojal.jalisco.gob.mx) / contacto**