



SOLICITUD DE CRÉDITO FOJAL

LUGAR Y FECHA:		JAL, A _____ DE _____ DEL 20____	
TIPO DE CRÉDITO: EMPRENDE <input type="checkbox"/> AVANZA <input type="checkbox"/> CONSOLIDA <input type="checkbox"/> REEST/ES <input type="checkbox"/>		EMPRESA: INDUSTRIA <input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIA <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/>	
SITUACIÓN DEL NEGOCIO: NUEVO <input type="checkbox"/> ESTABLECIDO <input type="checkbox"/> SIN OPERACIÓN <input type="checkbox"/>			
RAZÓN SOCIAL: 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"/>	
REGIMEN MATRIMONIAL: _____		FECHA DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN: _____	
PAÍS DE NACIONALIDAD: _____		PAÍS DE NACIMIENTO: _____	
ESTADO DE NACIMIENTO: _____		R.F.C. con homoclave: _____	
C.U.R.P.: _____		DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.): _____	
COD. POSTAL: _____		COLONIA: _____	
MUNICIPIO: _____		CIUDAD O LOCALIDAD: _____	
ENTIDAD FEDERATIVA: _____		TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL:	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: _____		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____	
EMISOR DE IDENTIFICACIÓN: _____		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ANTERIOR:	
AÑOS: MESES: _____		AÑOS: MESES: _____	
TIPO DEL LOCAL: PROPIO <input type="checkbox"/> PROPIO EN PAGO <input type="checkbox"/>		RENTADO PRESTADO: <input type="checkbox"/> OTRO: (Indicar) _____	
FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: _____		TIEMPO DE OPERACIÓN:	
AÑOS: _____		MESES: _____	
CRÉDITO(S) SOLICITADO(S)			
DESTINO DEL CRÉDITO: _____		TIPO DE CRÉDITO: _____	
PLAZO: _____		MONTO: _____	
CAPITAL DE TRABAJO _____ \$ _____		EQUIPAMIENTO _____ \$ _____	
INFRAESTRUCTURA _____ \$ _____		OTRO _____ \$ _____	
TOTAL: _____		\$ _____	
EN CASO DE AUTORIZARSE LA(S) LINEA(S) DE CRÉDITO, ESTOS SE ABONARÁN EN LA CUENTA DEL SOLICITANTE.			
BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS			
BALANCE GENERAL			
FECHA DE INFORMACIÓN FINANCIERA: _____			
ACTIVO		PASIVO	
CIRCULANTE		CORTO PLAZO	
CAJA Y BANCOS: _____		PRÉSTAMOS BANCARIOS: _____	
CUENTAS POR COBRAR: _____		PROVEEDORES: _____	
INVENTARIOS: _____		OTROS PRÉSTAMOS: _____	
TOTAL ACTIVO CIRCULANTE _____		TOTAL PASIVO CORTO PLAZO _____	
FIJO		LARGO PLAZO	
INMUEBLES: _____		PRÉSTAMOS BANCARIOS: _____	
EQUIPO DE TRANSPORTE: _____		OTROS PRÉSTAMOS: _____	
MAQUINARIA Y EQUIPO: _____		TOTAL PASIVO LARGO PLAZO: _____	
TOTAL ACTIVO FIJO _____		TOTAL PASIVO: _____	
DIFERIDO		PATRIMONIO: _____	
GASTOS DE INSTALACIÓN: _____		TOTAL PATRIMONIO + PASIVO _____	
OTROS ACTIVOS: _____			
TOTAL ACTIVO DIFERIDO _____			
TOTAL ACTIVO: _____			
ESTADO DE RESULTADOS: INGRESOS / EGRESOS			
		FECHA: _____	
PROMEDIO MENSUAL ACTUAL: _____		PROMEDIO MENSUAL ESPERADO: _____	
VENTAS			
VENTA MENSUAL (A) _____			
COSTOS Y GASTOS			
Mercancías y M.P. _____			
Sueldos y Salarios _____			
Empaques, Consumibles _____			
Gasolina y Lubricantes _____			
Papelería y Diversos _____			
Renta de Local(es) _____			
Teléfono _____			
Mantenimiento _____			
Otros gastos _____			
Intereses Pagados _____			
TOTAL DE COSTOS Y GASTOS (B) _____			
UTILIDAD (A-B) _____			

SOLICITUD DE CRÉDITO FOJAL

IDENTIDAD DEL GARANTE / AVAL / DEUDOR SOLIDARIO	RAZÓN SOCIAL: 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 / CONSTITUCIÓN:	
	PAÍS DE NACIMIENTO:	ESTADO DE NACIMIENTO:	R.F.C. con homoclave:		
	C.U.R.P.:	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):	COD. POSTAL:	COLONIA:	
	MUNICIPIO:	CIUDAD O LOCALIDAD:	ENTIDAD FEDERATIVA:		
	TELÉFONOS (NEGOCIO) LADA + NÚMERO:	RELACIÓN CON EL TITULAR:	ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:		
	GARANTÍA PROPUESTA: HIPOTECARIA <input type="checkbox"/> AVAL <input type="checkbox"/> DEUDOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/>	VALOR DE LA GARANTÍA:			
	RAZÓN SOCIAL: 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 / CONSTITUCIÓN: PAÍS DE NACIONALIDAD:				
PAÍS DE NACIMIENTO: ESTADO DE NACIMIENTO: R.F.C. con homoclave:					
C.U.R.P.: DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.): COD. POSTAL: COLONIA:					
MUNICIPIO: CIUDAD O LOCALIDAD: ENTIDAD FEDERATIVA:					
TELÉFONOS (NEGOCIO) LADA + NÚMERO: RELACIÓN CON EL TITULAR: ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE: CORREO ELECTRÓNICO:					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:					
GARANTÍA PROPUESTA: HIPOTECARIA <input type="checkbox"/> AVAL <input type="checkbox"/> DEUDOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/> VALOR DE LA GARANTÍA:					
En caso de manifestar mas de 2 garantes / avales / deudores solidarios, favor de llenar el formato adicional de Identidad de Participantes					
REP. 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 / CONSTITUCIÓN: PAÍS DE NACIONALIDAD:				
	PAÍS DE NACIMIENTO: ESTADO DE NACIMIENTO: R.F.C. con homoclave:				
	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.): COD. POSTAL: COLONIA:				
	MUNICIPIO: CIUDAD O LOCALIDAD: ENTIDAD FEDERATIVA:				
	TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO: CORREO ELECTRÓNICO:				
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:				
	En caso de manifestar mas de 1 representante legal, favor de llenar el formato adicional de Identidad de Participantes, de igual forma utilizarlo en caso de que el Deudor solidario sea el principal accionista.				
	IDENTIDAD DE ACCIONISTAS	COMPOSICIÓN ACCIONARIA (CON PARTICIPACIÓN EQUIVALENTE O SUPERIOR AL 10%)			
		NOMBRE:	R.F.C. con homoclave:	% DE PARTICIPACIÓN:	PERSONALIDAD:
				<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PM	
				<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PM	
				<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PM	
En caso de manifestar mas de 4 accionistas en la sociedad, favor de llenar el formato adicional de Identidad de Accionistas.					
REFERENCIAS	REFERENCIAS FAMILIARES (QUE NO VIVAN EN EL MISMO DOMICILIO)				
	1) NOMBRE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:		
	2) NOMBRE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:		
	3) NOMBRE:	PARENTESCO:	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:		

SOLICITUD DE CRÉDITO FOJAL

¿ Tiene usted conocimiento respecto a la existencia de un "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario" vinculado con este acto u operación?

SI NO

Se entenderá por "**Beneficiario Controlador**" / "**Dueño Beneficiario**", a la persona o grupo de personas que:

- 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
 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,

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:

- 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;
 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
 iii) Dirigir directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de la misma.

NOTA: EN CASO DE EXISTIR UN BENEFICIARIO CONTROLADOR / DUEÑO BENEFICIARIO SE DEBERÁ LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

RAZÓN SOCIAL:		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 / CONSTITUCIÓN:	
PAÍS DE NACIMIENTO:		ESTADO DE NACIMIENTO:		R.F.C. con homoclave:			
C.U.R.P.:		DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):		COD. POSTAL:		COLONIA:	
MUNICIPIO:		CIUDAD O LOCALIDAD:		ENTIDAD FEDERATIVA:			
TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO:				CORREO ELECTRÓNICO:			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	
ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE:							
<p>Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados, son veraces y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.</p>				<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR / DUEÑO BENEFICIARIO</p>			

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente solicitud, son veraces y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.

Todos los involucrados en el trámite de la presente solicitud, están enterados de los delitos en que incurrirán al presentar la documentación inexacta o falsa con el objeto de obtener un crédito o financiamiento. Lo anterior en conformidad con el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el artículo 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.

<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL CONYUGE DEL SOLICITANTE (EN SU CASO)</p>
<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL / GARANTE</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL / DEUDOR SOLIDARIO / GARANTE</p>

NOTAS ACLARATORIAS IMPORTANTES

El firmante de esta solicitud autoriza al Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, para que la información contenida en esta solicitud sea utilizada con fines estadísticos, así como de promoción y consulta de Buró de Crédito en el Sistema Estatal de Financiamiento, y a su vez sea compartida o transferida entre las unidades del sistema.

- 1) EN CUALQUIER DE LOS 3 PROGRAMAS (EMPRENDE AVANZA O CONSOLIDA), SE LE DESCONTARÁ LA COMISIÓN POR CONCEPTO DE APERTURA DE CRÉDITO DEL MONTO TOTAL DEL FINANCIAMIENTO CONFORME LA CEDULA DE CADA PROGRAMA, EN CASO DE REESTRUCTURA ESTA DEBERÁ PAGARSE PREVIO A LA FORMALIZACIÓN.
- 2) DENTRO DE LOS 90 DÍAS SIGUIENTES A LA OPERACIÓN DEL CRÉDITO, EL ACREDITADO DEBERÁ COMPROBAR DOCUMENTALMENTE SU INVERSIÓN, Y EN ALGUNOS CASOS PODRÁ SER FÍSICAMENTE.
- 3) SÓLO SE CONSIDERA EL INICIO FORMAL DEL TRÁMITE CUANDO EL EXPEDIENTE DE CRÉDITO SE HAYA RECIBIDO COMPLETO Y CORRECTO, CONFORME A LO SOLICITADO.

AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS: Quienes participamos en la presente solicitud de crédito, independientemente del rol con que comparezcamos a la suscripción de ésta, expresamente autorizamos nuestro consentimiento al Fondo Jalisco de Fomento Empresarial (FOJAL) para que en un término que nunca podrá ser menor a 1 mes posterior a la entrega del expediente de crédito a cualquier representante y/o empleado de dicho Fideicomiso, la Dependencia pueda proceder a la destrucción total del mismo, incluyendo aquellos documentos que puedan contener datos personales de los cuales seamos titulares; lo anterior, sin perjuicio de que proceda o no el otorgamiento del crédito que nos ocupa.

¡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