



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"/>		EMPRESA: INDUSTRIA <input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIA <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> ESTABLECIDA <input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/>	
RAZÓN SOCIAL: NOMBRE(S),		APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO:	
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> ESTADO SOLTERO: <input type="checkbox"/> OTRO: (Indicar) _____ ESTADO CIVIL 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:	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL:
			AÑOS: MESES:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ANTERIOR:
			AÑOS: MESES:
DOMICILIO NEGOCIO (CALLE, NÚMERO EXT. Y INT.):		COD. POSTAL:	COLONIA: MUNICIPIO:
CIUDAD O LOCALIDAD:		ENTIDAD FEDERATIVA:	TELÉFONOS (NEGOCIO) LADA + NÚMERO:
NÚMERO DE EMPLEADOS:		ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO	
TIPO DEL LOCAL: PROPIO: <input type="checkbox"/> PROPIO EN PAGO: <input type="checkbox"/> RENTADO: <input type="checkbox"/> PRESTADO: <input type="checkbox"/> OTRO: (Indicar) _____		FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:	TIEMPO DE OPERACIÓN:
			AÑOS:
CRÉDITO(S) SOLICITADO(S)			
DESTINO DEL CRÉDITO:	TIPO DE CRÉDITO:	PLAZO:	MONTO:
CAPITAL DE TRABAJO	_____	_____	\$ _____
EQUIPAMIENTO	_____	_____	\$ _____
INFRAESTRUCTURA	_____	_____	\$ _____
OTRO	_____	_____	\$ _____
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			
NOMBRE SOLICITANTE: _____			
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:	_____
MAQUINARÍA Y EQUIPO:	_____	TOTAL PASIVO LARGO PLAZO:	_____
TOTAL ACTIVO FIJO	_____	TOTAL PASIVO	_____
DIFERIDO	_____	PATRIMONIO:	_____
GASTOS DE INSTALACIÓN:	_____		
OTROS ACTIVOS:	_____	TOTAL PATRIMONIO + PASIVO	_____
TOTAL:	_____		
TOTAL ACTIVO:	_____		

SOLICITUD DE CRÉDITO FOJAL.

ESTADO DE RESULTADOS: INGRESOS / EGRESOS		FECHA:
INFO. FINANCIERA SOLICITANTE (SOLO EMPRENDE)	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	
	Papelaría y Diversos	
	Renta de Local(es)	
	Teléfono	
	Mantenimiento	
Otros gastos		
Intereses Pagados		
TOTAL DE COSTOS Y GASTOS (B)		
UTILIDAD (A-B)		
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"/> OTRO: (indicar) _____		
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:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:
GARANTÍA PROPUESTA: HIPOTECARIA <input type="checkbox"/> AVAL <input type="checkbox"/> OTRO <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"/> OTRO: (indicar) _____		
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:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:
GARANTÍA PROPUESTA: HIPOTECARIA <input type="checkbox"/> AVAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		VALOR DE LA GARANTÍA:

SOLICITUD DE CRÉDITO FOJAL.

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"/>	OTRO: (Indicar) _____	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:		
	COMPOSICIÓN ACCIONARIA (CON PARTICIPACIÓN MAYOR AL 10%)						
	IDENTIDAD DE ACCIONISTAS	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 <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 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 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		
RELACIÓN PROPIEDAD SOLICITANTE	TIPO DE INMUEBLE		UBICACIÓN		VALOR COMERCIAL		
FINANCIAMIENTO VIGENTE	TIPO DE CRÉDITO:	CRÉDITO 1	CRÉDITO 2	CRÉDITO 3	CRÉDITO 4	CRÉDITO 5	
	INSTITUCIÓN						
	MONTO ORIGINAL						
	TASA ANUAL						
	SALDO ACTUAL						
	PLAZO EN MESES						
	FORMAS DE PAGO						
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN						
	GARANTÍAS						

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

* En caso positivo, el cliente deberá presentar información del "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario", el cual será identificado mediante formato complementario.

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 SOLTERO: <input type="checkbox"/> CIVIL CASADO: <input type="checkbox"/>	OTRO: (indicar) _____		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 ELECTRONICO:		
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; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR / DUEÑO BENEFICIARIO			

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.

MANIFESTAMOS BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES CORRECTA, ENTERADOS DE LAS SANCIONES QUE EN SU CASO SE IMPONDRÁN A QUIENES PROPORCIONEN DATOS FALSOS A UNA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO Y CONFORMES CON EL CONTENIDO DE LA PRESENTE SOLICITUD.

ÁREA DE FIRMAS	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NOMBRE Y FIRMA DEL CONYUGE (EN SU CASO)
	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL / GARANTE	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL / GARANTE

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 CREDITOS EMPRENDE: DEL MONTO TOTAL DEL FINANCIAMIENTO SE LE DESCONTARÁ EL 2% (Según corresponda), POR CONCEPTO DE APERTURA DE CRÉDITO.
- 2) DENTRO DE LOS 60 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.

SOLICITUD DE CRÉDITO FOJAL.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA CON SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA DE REPORTE DE HISTORIAL CREDITICIO

Por este conducto autorizo expresamente a Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL y a éste último, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo las investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento en las Sociedades de Inversión Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL harán de tal información y de que estas instancias podrán realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización, manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input style="width: 150px;" type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input style="width: 150px;" type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input style="width: 150px;" type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input style="width: 150px;" type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input style="width: 150px;" type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input style="width: 150px;" type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input style="width: 150px;" type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input style="width: 150px;" type="text"/>

Estoy de acuerdo y acepto que este documento queda bajo propiedad de FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para regular a las Sociedades de información crediticia, mismo que señala que las Sociedades solo podrán proporcionar información a un usuario, cuando este cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

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.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: 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, a través de este Aviso de Confidencialidad sintetizado, hace de su conocimiento que dicho Fondo es responsable del uso y protección de sus datos personales. Para conocer qué datos personales serán sometidos a tratamiento, las finalidades de dicho tratamiento; el mecanismo para manifestar su negativa al tratamiento de información confidencial para aquellas finalidades no necesarias; las transferencias de información confidencial de que puedan ser objeto y su finalidad; los medios y el procedimiento para solicitar el Acceso, Clasificación, Rectificación, Oposición, Modificación, Corrección, Sustitución, Cancelación, Ampliación de datos o Revocación del consentimiento; las opciones y medios que ofrecemos para limitar el uso o divulgación de la información confidencial, así como el medio a través del cual comunicaremos cualquier cambio al aviso de confidencialidad, puede consultar nuestro Aviso de Confidencialidad completo, que se encuentra publicado en nuestro apartado de transparencia: <http://transparencia.info.jalisco.gob.mx/sites/default/files/Avviso%20de%20confidencialidad%20FOJAL.pdf>

¡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

SOLICITUD DE CRÉDITO FOJAL.

RELACIÓN PATRIMONIAL

Indique con que personalidad participa usted en la solicitud de crédito:

Aval y/o deudor solidario Garante hipotecario

At n. FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL:

LUGAR :

PRESENTE:

FECHA :

LA PRESENTE RELACIÓN PATRIMONIAL SE EXTIENDE CON EL UNICO OBJETIVO DE RESPALDAR EL CREDITO QUE LE SEA OTORGADO A :

RAZÓN SOCIAL: NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO:

EL (LOS) CRÉDITO(S) OTORGADO POR FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL, POR UN MONTO DE : \$
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y CON PLENO CONOCIMIENTO DEL CONTENIDO DEL ARTICULO 112 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO
MANIFIESTO QUE LOS BIENES A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, SON LOS ÚNICOS DE MI PROPIEDAD :

RELACIÓN PATRIMONIAL DE BIENES:

BIENES INMUEBLES	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	DATOS RPP	VALOR ESTIMADO (PESOS MN)
CASA HABITACIÓN:				\$
TERRENO:				\$
EDIFICIO:				\$
NAVE INDUSTRIAL:				\$
OTROS (ESPECIFICAR):				\$

BIENES MUEBLES	MODELO	AÑO	VALOR ESTIMADO (PESOS MN)
AUTOMÓVILES:			\$
AUTOMÓVILES:			\$
EJE DE TRANSPORTE:			\$

INVERSIÓN EN ACCIONES	NOMBRE DE LA EMPRESA	VALOR DE CAPITAL CONTABLE	% DE PARTICIPACIÓN	VALOR ESTIMADO (PESOS MN)
\$				\$
OTROS (ESPECIFICAR):				\$

NÓMINA (RECIBOS)

RECIBO DE NÓMINA DE LA EMPRESA CON INGRESO MENSUAL	PERÍODO	TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE LABORA	JEFE INMEDIATO
\$			
\$			
\$			

	<p>No podrá intervenir como AVAL la pareja del (de la) solicitante, si está casado bajo el régimen de sociedad conyugal o legal (Léase Bienes Mancomunados) o bajo concubinatos.</p>
NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL Y/O DEUDOR SOLIDARIO / GARANTE HIPOTECARIO	
NOMBRE Y FIRMA DEL CONYUGE (EN SU CASO)	<p>Bajo protesta de decir verdad y plenamente consciente de sus implicaciones y alcances, declaro que los datos asentados en la presente, son veraces y comprobables</p>