



## SOLICITUD DE CRÉDITO Y PLAN DE NEGOCIOS

Nivel de estudios de la solicitante (marque el recuadro que aplique)

 Primaria
  Secundaria
  Preparatoria
  Licenciatura
  Técnica

Oficio o actividad comercial de la solicitante en la que tenga experiencia (modista, florista, dentista, profesora, etc.)

\*

Experiencia empresarial

<input type="checkbox"/> años de funcionamiento	<input type="checkbox"/> compras de contado (Sí o No)
<input type="checkbox"/> meses de funcionamiento	<input type="checkbox"/> compras a crédito (sí O No)
<input type="checkbox"/> No. de sucursales	
<input type="checkbox"/> ventas de contado (Sí o No)	Principales productos o servicios que ofrece
<input type="checkbox"/> ventas a crédito (Sí o No)	*

Breve historia de la empresa (describa los inicios de su negocio)

Número de empleados

<input type="checkbox"/> Sin seguro	<input type="checkbox"/> Con seguro	Tipo de seguro	<input type="checkbox"/> IMSS	<input type="checkbox"/> Popular
			<input type="checkbox"/> ISSSTE	<input type="checkbox"/> Otro

Dependientes económicos

 Hijos
  Esposo
  Papás
  Otro

Escolaridad de los hijos (en el recuadro especifique número de hijos)

 Primaria
  Secundaria
  Preparatoria
  Licenciatura
  Otro

Patrimonio

Casa propia	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto de la renta/mensualidad	\$ _____
Local propio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto de la renta/mensualidad	\$ _____
Vehículo propio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto de la mensualidad	\$ _____
Utilidad mensual aproximada del negocio	\$ _____	Otros ingresos	\$ _____	

Otras fuentes de financiamiento actuales

 Proveedores
  Bancos
  Financieras
  Gobierno
 Monto del financiamiento o apoyo  
\$ \_\_\_\_\_

¿Anteriormente fue beneficiaria de algún programa de Gobierno?

 No
  Sí
 Monto del financiamiento o apoyo  
\$ \_\_\_\_\_

Nombre de la Dependencia: \_\_\_\_\_

## Firma de la Representante de la empresa

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de las contribuciones que pagan todos los tributantes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa será denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.

Para solicitar información respecto de las opciones que tiene para denunciar conductas o hechos que contravengan las disposiciones de este acuerdo, puede comunicarse al tel. 9999 303730, ext. 24042 o acudir a la siguiente dirección: Calle 59 número 514 x 62 y 64 Colonia Centro, Mérida, Yucatán.