

PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA (FIDECHIH)

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL **ESTADO DE CHIHUAHUA** (FIDECHIH)-Emprende





Solicitud de Financiamiento

PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA (FIDECHIH)

CONSIDERACIONES IMPORTANTES

- 1.- Este fondo tiene como finalidad crear las condiciones necesarias para promover el desarrollo de los emprendedores que buscan poner en marcha su plan de negocios.
- 2.- El trámite es estrictamente personal, sin embargo se podrán recibir expedientes canalizados a través de las oficinas de Fomento Económico de los diferentes municipios.
- 3.- Se apoyará hasta el 80% del valor total del proyecto (según cotizaciones) sin rebasar el monto máximo de apoyo de \$100,000.00, el resto de la inversión deberá ser aportado por el solicitante.
- 4.- Este programa es permanente (salvo veda electoral dictada por el Instituto Nacional Electoral o instrucción gubernamental).
- 5.- Los expedientes que se reciban con información incompleta no se registrarán en nuestro sistema, devolviéndose de inmediato a la oficina receptora y posteriormente al solicitante; es importante aclarar que los proyectos completos ya en el área de análisis pueden requerir información adicional, teniendo 10 días hábiles para presentar tal información, de lo contrario quedará cancelado su trámite; los teléfonos, correos, páginas web o medios de comunicación y de gestión expresados en la presente solicitud u obtenidos posteriormente por el FIDEAPECH, quedan expresamente autorizados por el solicitante, deudores solidarios o los garantes para su contacto o gestión por este fideicomiso.
- 6.- Una vez autorizado el crédito, se turnará el expediente al departamento de jurídico quienes tendrán 10 días hábiles para la elaboración del contrato y su envío a la Notaria, debiendo comparecer a la firma de mismo el solicitante y el aval y/o garantes. Una vez cumplido lo anterior, se entregará el cheque correspondiente contra la suscripción de un pagaré.
- 7.- El periodo de gracia es aplicable únicamente para el pago de capital, debiendo de ser cubiertos los intereses a partir del primer mes del otorgamiento del crédito; la tasa de interés que se aplica en este programa y la amortización del adeudo de capital deberán ser cubiertos oportunamente, en caso contrario se cobrarán intereses moratorios a razón de multiplicar la tasa de interés normal por 2 veces.
- 7.- Se deberá efectuar una comprobación de la inversión haciendo llegar a las oficinas de FIDEAPECH con el director o la persona que él designe los comprobantes de pago o facturas donde se refleje la inversión de que fue objeto el crédito, en un plazo que no excederá de 30 días posteriores al otorgamiento del crédito.
- 8.- Los créditos con garantía prendaria o con aval se formalizarán en contrato privado, los gastos que se originen serán cubiertos por el acreditado.
- 9.- Los pagos del crédito podrán ser efectuados en las cuentas bancarias que FIDEAPECH indique.
- 10.- El solicitante de crédito autoriza al FIDEAPECH en todo momento a verificar referencias crediticias, Buró de Crédito u otros medios que demuestren su solvencia moral y económica.
- 11.- En caso de detectar falsedad u omisión en las declaraciones e información facilitada por el solicitante, el FIDEAPECH podrá cancelar el trámite.
- 12.- Autorizo expresamente a FIDEAPECH proporcionar mi correo electrónico para recibir información relativa a cursos informativos y de capacitación para el desarrollo de mi negocio.

| 3 Los pagos hechos en ventanilla y practi-caja generaran una comision definida por el banco. | | | | |
|--|----------------------------|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| Firma del Solicitante. | Firma del Garante y/o Aval | | | |





Solicitud de Financiamiento

PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA (FIDECHIH)

| Tipo de crédito | Crédito Refaccionario o Habilitación y Avío para Emprendedores. | | |
|-----------------------|---|--|--|
| Monto Máximo de Apoyo | Hasta \$100,000.00 | | |
| Porcentaje Apoyado | 80% sobre el valor del proyecto con tope a \$100,000 (según cotizaciones). | | |
| Plazo de crédito | Desde 18-48 meses | | |
| Tasa de interés | 11.5% anual | | |
| Gracia | Hasta 9 meses de gracia | | |
| Garantías | Documentación de 2 avales con comprobante de ingresos. | | |
| Comprobación | Se deberá efectuar una comprobación de gasto, en un plazo que no excederá 30 días posteriores al otorgamiento del crédito, según solicitud del destino. | | |

Documentos:

- 1.- Solicitud de crédito debidamente llenada.
- 2.- Hoja de consideraciones importantes firmada por el solicitante.
- 3.- Plan de negocios validado por alguna incubadora autorizada por Comité ó cursar y aprobar el Taller-En-prende impartido por FIDEAPECH y Pro-Empleo y presentar proyecto resultado del taller.
- 4.- Cursar y aprobar el Taller-En-prende impartido por Pro-Empleo.
- 5.- Carta del director de la incubadora avalando el proyecto o plan de negocio.
- 6.- Estados financieros (balance y estado de resultados proforma) en forma anual y por el plazo que dure el crédito, validados por la incubadora.
- 7.- Reporte de Buró de Crédito Especial del solicitante y del aval, sin antecedentes negativos.
- 8.- Cotización de lo que se pretende adquirir con el crédito (por la empresa proveedora), el financiamiento no excederá del 80% de dichas cotizaciones.
- 9.- Copia de los últimos tres estados de cuenta bancarios del acreditado y los avales.
- 10.- Copia de identificación oficial con fotografía por ambos lados (en caso de ser persona moral, presentar copia de identificación oficial del representante legal).
- 11.- Copia de acta de nacimiento (en caso de ser persona moral, presentar copia del acta del representante legal).
- 12- Copia de comprobante de domicilio con antigüedad máxima de 3 meses (en caso de ser persona moral, presentar comprobante de la empresa).
- 13.- Copia de acta de matrimonio (en caso de ser persona moral, presentar copia del acta del representante legal)
- 14.- Copia de RFC, Agregar CURP.
- 15.- En caso de estar casado (a) por sociedad conyugal, anexar copia de acta de nacimiento y copia de identificación oficial con fotografía por ambos lados del cónyuge.
- 16.- En caso de ser persona moral, copia del acta constitutiva inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio, con facultades del representante legal para suscribir títulos de crédito y poder de dominio sobre los bienes de la empresa.
- 17.- Carta Autorización para solicitar Reportes de Crédito, en tres tantos originales.
- 18.- Caratula del banco con los datos de CLABE interbancaria para depositar el crédito en caso de ser autorizado. (18 dígitos).

Aval o deudor solidario, éste deberá presentar copia de identificación oficial con fotografía (ambos lados), acta de nacimiento, acta de matrimonio, comprobante de domicilio reciente, buró de crédito y comprobante de ingresos.

| Firma del Solicitante. | Firma del Garante v/o Aval. |
|------------------------|-----------------------------|



Firma del Solicitante.



Solicitud de Financiamiento

PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA (FIDECHIH)

| | , Chih. a _ | de de | l 20 | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|----------|--|
| Nombre de la Incubadora: | | | | |
| Contacto de la Incubadora: | | | | |
| | | | | |
| | ERCIALES DE LA EMPRESA O DEL SC | | | |
| Nombre: | Tel.: | Cel | : | |
| Correo electrónico: | | | | |
| Nombre comercial del negocio: | | | | |
| Actividad específica: | R.F.C.: | | | |
| Principales productos que maneja: | | | | |
| Años de experiencia: | Fecha de | alta en Hacienda: | | |
| Domicilio del Negocio: | Colonia: | C.P.: | Arraigo: | |
| Entre calles: | | | | |
| Localidad: | | | | |
| Empleos actuales: | Mujeres: | Hombres: | | |
| Empleos a generar: | Mujeres: | Hombres: | | |
| Cuenta Bancaria para depositar el crédito en caso | de ser autorizado CLABE (18 DIGITOS | 5): | | |
| Banco: | | | | |
| DATOS COMPLI | EMENTARIOS EN CASO DE SER PER: | SONA MORAL | | |
| Fecha de Constitución: | | | | |
| Capital Social Inicial: \$ | Capital So | ocial Actual: \$ | | |
| Datos de Inscripción en el Registro Público de la F | Propiedad: | | | |
| DATOS PERSONALI | ES DEL SOLICITANTE O DEL REPRES | SENTANTE LEGAL | | |
| Nombre: | Tel.: | Cel | : | |
| Correo electrónico: | | | | |
| Domicilio del Particular: | Colonia: | C.P.: | Arraigo: | |
| Localidad: | Municipio | : | | |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | |
| R.F.C.: | Estado Ci | ivil: | | |
| Régimen matrimonial: | # de depe | # de dependientes económicos: | | |
| Nombre del cónyuge: | | | | |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | |
| Ocupación: | R.F.C.: | | | |
| | CRÉDITO SOLICITADO | | | |
| Avío | PLAZ | O GRACIA | MONTO | |
| | | | | |
| Activo Fijo | | | | |

Firma del Garante y/o Aval.





Solicitud de Financiamiento PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA (FIDECHIH)

| | INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
|--|--|-------|--------|------------------------------------|
| ¿Tienen actualmente deudas? | | | SI | NO *Se verificará buró de crédito. |
| ¿A cuánto ascienden? | | | | |
| ¿Han recibido apoyos previos de FIDEAPECH? | | | SI | NO |
| ¿Cuál será el beneficio que tendrá su negocio Con los recursos obtenidos? | | | | |
| AVAL 1 | | | | |
| Nombre: | | | Tel.: | |
| Domicilio del Particular: | Colonia: | C.P.: | | Arraigo: |
| Localidad: | | | Munici | pio: |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | |
| Estado Civil y régimen matrimonial: | | | R.F.C. | : |
| Ocupación: | Relación con el Solicitante: | | | |
| Si está casado por el Régimen de Sociedad C | Conyugal, proporcione los datos de su cónyuge. | | | |
| Nombre: | | | Tel.: | |
| Domicilio: | | | | |
| Localidad: | | | Munici | pio: |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | |
| Ocupación: | | | R.F.C. | : |
| | | | | |
| AVAL 2 | | | | |
| Nombre: | | | Tel.: | |
| Domicilio del Particular: | Colonia: | C.P.: | | Arraigo: |
| Localidad: | | | Munici | pio: |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | |
| Estado Civil y régimen matrimonial: | | | R.F.C. | <u>:</u> |
| Ocupación: | Relación con el Solicitante: | | | |
| Si está casado por el Régimen de Sociedad C | Conyugal, proporcione los datos de su cónyuge. | | | |
| Nombre: | | | Tel.: | |
| Domicilio: | | | | |
| Localidad: | | | Munici | pio: |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | |
| Ocupación: | | | R.F.C. | : |





Solicitud de Financiamiento PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA (FIDECHIH)

| DATOS PERSONALES DE LAS REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED | | | | |
|---|----------|-------------------|-----------|--|
| Nombre: | | Tel.: | Cel.: | |
| Relación con el solicitante: | | | | |
| Domicilio: | Colonia: | C.P.: | Arraigo: | |
| Tiempo de conocer al solicitante: | | | | |
| Nombre: | | Tel.: | Cel.: | |
| Relación con el solicitante: | | | | |
| Domicilio: | Colonia: | C.P.: | Arraigo: | |
| Tiempo de conocer al solicitante: | | | | |
| Nombre: | | Tel.: | Cel.: | |
| Relación con el solicitante: | | | | |
| Domicilio: | Colonia: | C.P.: | Arraigo: | |
| Tiempo de conocer al solicitante: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Firma del Solicitante. | _ | Firma del Garante | y/o Aval. | |

FIDEAPECH

Av. División de Norte 402, Colonia San Felipe. C.P. 31203 Chihuahua, Chih. Teléfono: (614) 443-10-96, Ext. 109

Karina Fuentes: karina.fuentes@fideapech.com Marlen Chavira: marlen.chavira@fideapech.com

