



Llenar con letra de molde o computadora

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. 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 de la Ciudad de México, será sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".

				la Ciudad de Méxic																
Fecha: dd	mm a	aaaa				Folio:														
arcar con (x) e	l tipo de P	roducto F	inancier	o deseado*																
Nivel tra			Emprendedor			Micro, Pequeña y Mediana Empresa					Mujer Emprendedora y Empresarias									
			conómicas tradicional Innovación y desarrollo tecnológico		Micro Pequeña				Mediana		Individual Grupal Mujer Nivel Empresar				ria					
1 2 3	4 5										1		2	3	4	5	1			
Socie Cooper Empresas	ativas y	,		Comerc	ializaciór	1				F	Prov	recto	os				ncia,			
Sociedades Cooperativas	Empres Cultural		ductos ırales	Locatarios de Mercados Públicos		nguis y sobre R			S	Estratégicos				obra pública, caso fortuit o fuerza mayor.					:uit	
				1 4511000	Indi	vidual 2		Grup 3	oal											
dd n	nacimiento nm nacimiento	aaaa	Н	Sexo*	Solter			L Casa			1			1	Eda	ad*				
Personas analfa	shotas	Sin estud	lios 🗖		/e Única (cundaria			e Po		•	.U. □		* uperior		_	Posgra	ada			
r ersorias arialia	Libetas	Sill estuc		Último grad					o teci	ica			ирепог			rusgi	JUU			
Cor	@ reo electró	nico*		Jefe o j	efa de far	milia	Si [1	No		De	pen	dient	es	eco	nóm	icos			
omicilio parti	cular. *																			
С	alle, núme	ro exterior	, número	interior*				Colo	onia,	barri	o, p	obla	ción,	unic	lad	habit	acion	al*		
Demarcación	territorial*		C.P.*		eléfono fijo	0		T	eléfo	10 C	elula	ar*								
Entre la calle _					y la cal	le														
Tipo de compro	bante de de	omicilio*																		





FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

¿Está en alguna de est	as situaciones?	Adultos mayores	Mujer embarazada y jefa de familia
Pueblo Indígena	Persona con enfermedades mentales	Persona con VIH/SIDA	Trabajador inmigrante
Minorías sexuales	Personas detenidas	Persona con discapacidad	
En caso de ser persona	con discapacidad, especifique tipo:		
Datos generales del n	egocio*		
El negocio está ubicado	en: * Casa Departam	ento Oficina Local	Vía pública
	Mercado público (nombre del me	ercado) No. de local	
El espacio donde está e	I negocio es: * Propio Familia	r En pago Rentado	o comodato Concesión
Giro del negocio. *		No. empleos Actuales	Por generar
Actividad* Industria	Comercio Servicio A	grícola Pecuario Ag	proindustria
Fecha en que inició op	eraciones el negocio dd mn	n aaaa	
Domicilio del Negocio	*		
Calle, núr	nero exterior, número interior*	Colonia, barrio, p	población, unidad habitacional*
Demarcación territoria	al* C.P.* Teléfor	no fijo Teléfono celul	ar*
Entre la calle		a calle	
Plan de inversión (Mo	ento total y destino de los recursos)		
Monto total de crédito	que solicita al FONDESO: *		
Destino de crédito. *	India	que la aplicación especifica de c	rédito. *
	Materias primas	Mercancías	Sueldos y salarios
Capital de trabajo	Gastos operativos	Otro (especificar)	_
	Maquinaria	Equipo	Herramienta
Bienes muebles	Unidad de transporte	Otro (especificar)	
Remodelación e	Eléctrica	Hidráulica	Sanitaria
instalaciones	Especial	Albañilería	
Prototipos	Diseño		
Certificaciones	Pago a certificadora para evaluac	ión Otro (esp	ecificar







FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

Obligado solidario (No aplica a grupos solidarios)

Apellido paterno, materno y nombre (s)*									
Fecha de nacimiento* dd mm aaaa	Sexo* H M	Estado L Soltero(a)	Civil* Casado(a)	Edad*					
Calle, número exterio	r, número interior*	Colonia, barrio, población, unidad habitacional*							
Demarcación territorial* Entre la calle	C.P.*	Teléfono fijo y la calle	Teléfono celular*						
Ocupación*									
¿Conformará un grupo solidario? Si No Nombre del grupo:									
Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos y demás información proporcionados en la presente solicitud son verdaderos y correctos, la inexactitud de cualquier dato originará su cancelación sin responsabilidad alguna para el FONDESO.									
Nombre y Firma del Solicitante									