VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SEDECOP Secretaría de Desarrollo Económico y Portuario | PROMOTER MICROCRÉDITOS | FONDO DEL FUTURO Fideicomiso Fondo del Futuro Instrumento Impulsor del Desarrollo de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa

Folio:

Fecha:

Sector productivo:

COMERCIO

Tipo de Persona

FÍSICA

Apartado I. Datos Identificativos

Nombre

Fecha de Nacimiento

Nacionalidad

MEXICANA

Edad

Sexo

FEMENINO

Curp

Estado Civil

CASADO (A)

Actividad Fiscal

RFC con homoclave

Celular

Particular

Apartado II. Datos Identificativos

Código postal

Municipio

Ciudad/Localidad

Calle

Colonia

El inmueble donde hábita es:

PROPIO

Tiempo de residir en el domicilio particular(Años)

Tiempo de residir en la localidad(Años)

Tiempo de residir en el domicilio anterior(Años)

Apartado III. Datos Electrónicos

Correo Electrónico

Apartado IV. Datos Académicos

Estudios terminados

PRIMARIA

Apartado V. Datos de la Empresa(Negocio)

Actividad

RFC con Homoclave(Opcional)

Servicios Bancarios

NO

Código postal

Municipio

Ciudad/Localidad

Domicilio de la Empresa

Colonia	Teléfono	Tiempo de operar en el domicilio actual del negocio(Años)	Antigüedad del Negocio en la Localidad (Años)

Apartado VI. Ubicación Geográfica del Negocio

El inmueble del negocio es:	Número de empleados
RENTADO	1

Nombre de Empleado:

Apartado VII. Datos Patrimoniales

No. de Clave Interbancaria	Institución Financiera(Banco):	Tarjeta de crédito	Institución Financiera de la Tarjeta de Crédito (Banco)
	INBURSA	SI	INBURSA

Apartado VIII. Beneficios Esperados con la Aplicación del Recurso

Beneficio Esperado

CONTIGENCIA SANTIARIA

Descripción de la afectación que está sufriendo:

Financiamiento Solicitado	Monto	Plazo	Período de Gracia	Pago Mensual
Crédito de Habilitación o Avío	$10,000.00	24 Meses	8 Meses	$416.67

Apartado IX. Datos de Identificación de Aval Solidario

Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad

Sexo	Curp	Estado Civil	RFC con Homoclave (Opcional)
MASCULINO		CASADO (A)	

Celular	Particular	Código Postal	Municipio

Ciudad	Calle	Colonia	Nacionalidad
			MEXICANA

Nombre y firma del solicitante **Nombre y firma del aval**