



PROGRAMA EMERGENTE DE FINANCIAMIENTO COVID-19

SOLICITUD DE MICROCRÉDITO PARA EL AUTOEMPLEO Y EMPLEO FAMILIAR

Morelia, Michoacán, a ____ de _____ de 20__

CURP:

(Marque con una "X" donde se le solicite)

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE			
Nombre completo:		Fecha de nacimiento: <small>Día</small> ____ / <small>Mes</small> ____ / <small>Año</small> ____	
Estado civil: Soltero (a) (<input type="checkbox"/>) Casado (a) (<input type="checkbox"/>) Viudo (a) (<input type="checkbox"/>) Divorciado (a) (<input type="checkbox"/>) Unión libre (<input type="checkbox"/>)			
Escolaridad: Primaria/Autodidacta/Analfabeta (<input type="checkbox"/>) Secundaria/Preparatoria/Técnico (<input type="checkbox"/>) Profesional/Maestría/Doctorado (<input type="checkbox"/>)			
Lugar de nacimiento (Estado):		Correo electrónico:	
La casa donde vive es: Propia (<input type="checkbox"/>) Rentada (<input type="checkbox"/>) Prestada/Familiar/Otro (<input type="checkbox"/>)		Tiempo de vivir en el domicilio en años:	
Domicilio particular: Calle:		No.:	Colonia:
C.P.:	Localidad:	Municipio:	
Número de teléfono celular:	Número de teléfono fijo:	Otro número telefónico:	
DATOS DEL NEGOCIO O ACTIVIDAD ECONÓMICA			
Actividad específica del negocio en el que invertirá los recursos del crédito:			
¿Cuáles son los principales productos y/o servicios que ofrece?			
Nueva creación (<input type="checkbox"/>) Reinicio de operaciones (<input type="checkbox"/>) En operación (<input type="checkbox"/>) Tiempo que lleva operando: Años ____ meses ____			
Tiempo de experiencia en la actividad en años:		¿Tiene actualmente contratado algún crédito, seguro o cuenta de ahorros? Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) ¿Con cuál institución? _____	
Número de empleos actuales: Hombres ____ Mujeres ____ Número de empleos a generar: Hombres ____ Mujeres ____			
Ingresos ¿cuánto vende al mes?: \$ _____			
Egresos ¿cuánto gasta en su negocio al mes (mercancía, materia prima, luz, agua, gas, renta)? así como, pago de otros créditos y gastos personales o familiares \$ _____			
Domicilio del negocio: Calle:		No.:	Colonia:
C.P.:	Localidad:	Municipio:	
Número de teléfono celular:	Número de teléfono fijo:		

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo: _____ Parentesco: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____ Otro: _____

Domicilio particular: _____ No.: _____ Colonia: _____

Localidad: _____ Municipio: _____

DATOS DEL CRÉDITO

Monto total solicitado: \$ _____ Plazo en meses: _____

PROGRAMA DE INVERSIÓN (Describir en que se invertirá el crédito)

No. de artículos	Descripción	Costo
TOTAL		\$

De autorizarse el crédito solicitado, requiero que el importe se deposite en la cuenta abierta a mi nombre que describo a continuación:

Tipo de Cuenta: _____ Banco: _____ No. De Tarjeta: _____

CLABE:

Firma:	
Nombre del solicitante:	

PROCEDENCIA DE LA SOLICITUD

() SÍ FINANCIÁ: _____

() H. AYUNTAMIENTO: _____

() ORGANIZACIÓN Y/O REPRESENTANTE: _____

OBSERVACIONES (Sólo para llenado del promotor de crédito)

Nombre y firma del promotor de crédito: _____

AVISO DE PRIVACIDAD SÍ FINANCIÁ MICHOACÁN

El Sistema Integral de Financiamiento para el Desarrollo de Michoacán, con domicilio en Periférico Paseo de la República número 2347, Col. Camelinas, C.P. 58290, Morelia, Michoacán, será la responsable de recabar, tratar y proteger su información confidencial.

Lo anterior conforme a lo establecido por los Artículos 8, 33, 97, 101 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo, de igual forma pone a su disposición el Aviso de Privacidad en <http://sifinancia.michoacan.gob.mx>