

LUGAR Y FECHA:				JAL, A	DE	DEL 20			
TIPO DE CRÉDITO:	EMPRENDE <input type="checkbox"/>	AVANZA <input type="checkbox"/>	CONSOLIDA <input type="checkbox"/>	REEST / ES <input type="checkbox"/>	EMPRESA:	INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	AGROINDUSTRIA <input type="checkbox"/>	SERVICIOS <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>
SITUACIÓN DEL NEGOCIO:	NUEVO <input type="checkbox"/>	ESTABLECIDO <input type="checkbox"/>	SIN OPERACIÓN <input type="checkbox"/>						
IDENTIDAD DEL SOLICITANTE	RAZÓN SOCIAL: NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO:				
	SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL:	SOLTERO: <input type="checkbox"/> CASADO: <input type="checkbox"/>	OTRO: (Indicar)	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN:	PAÍS DE NACIONALIDAD:	
	PAÍS DE NACIMIENTO:	ESTADO DE NACIMIENTO:		R.F.C. con homoclave:					
	C.U.R.P.:	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):			COD. POSTAL:	COLONIA:			
	MUNICIPIO:	CIUDAD O LOCALIDAD:		ENTIDAD FEDERATIVA:					
	TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO:			CORREO ELECTRÓNICO:			ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL:		
							AÑOS: MESES:		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ANTERIOR:	ANTIGÜEDAD EN LA LOCALIDAD:				
							AÑOS: MESES:		
				AÑOS: MESES:					
DATOS DEL NEGOCIO	DOMICILIO NEGOCIO (CALLE, NÚMERO EXT. Y INT.):		COD. POSTAL:	COLONIA:	MUNICIPIO:				
	CIUDAD O LOCALIDAD:		ENTIDAD FEDERATIVA:	TELÉFONOS (NEGOCIO) LADA + NÚMERO:					
	NÚMERO DE EMPLEADOS:		ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO						
	TIPO DEL LOCAL:	PROPIO: <input type="checkbox"/> PROPIO EN PAGO: <input type="checkbox"/>	RENTADO: <input type="checkbox"/> PRESTADO: <input type="checkbox"/>	OTRO: (Indicar)	FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:	TIEMPO DE OPERACIÓN:			
							AÑOS:		
CRÉDITO(S) SOLICITADO(S)	CRÉDITO(S) SOLICITADO(S)								
	DESTINO DEL CRÉDITO:	TIPO DE CRÉDITO:		PLAZO:	MONTO:				
	CAPITAL DE TRABAJO				\$				
	EQUIPAMIENTO				\$				
	INFRAESTRUCTURA				\$				
OTRO				\$					
EN CASO DE AUTORIZARSE LA(S) LINEA(S) DE CRÉDITO, ESTOS SE ABONARÁN EN LA CUENTA DEL SOLICITANTE.									
INFO. FINANCIERA SOLICITANTE (SOLO EMPRENDE)	BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS								
	BALANCE GENERAL								
	NOMBRE SOLICITANTE:								
	FECHA DE INFORMACIÓN FINANCIERA:								
	ACTIVO			PASIVO					
	CIRCULANTE			CORTO PLAZO					
	CAJA Y BANCOS:			PRÉSTAMOS BANCARIOS:					
	CUENTAS POR COBRAR:			PROVEEDORES:					
	INVENTARIOS:			OTROS PRÉSTAMOS:					
	TOTAL ACTIVO CIRCULANTE:			TOTAL PASIVO CORTO PLAZO					
FIJO			LARGO PLAZO						
INMUEBLES:			PRÉSTAMOS BANCARIOS:						
EQUIPO DE TRANSPORTE:			OTROS PRÉSTAMOS:						
MAQUINARIA Y EQUIPO:			TOTAL PASIVO LARGO PLAZO:						
TOTAL ACTIVO FIJO			TOTAL PASIVO						
DIFERIDO			PATRIMONIO:						
GASTOS DE INSTALACIÓN:									
OTROS ACTIVOS:			TOTAL PATRIMONIO + PASIVO						
TOTAL:									
TOTAL ACTIVO:									

ESTADO DE RESULTADOS: INGRESOS / EGRESOS		FECHA:	
	PROMEDIO MENSUAL ACTUAL:	PROMEDIO MENSUAL ESPERADO:	
VENTAS _____ _____ VENTA MENSUAL (A) _____ _____ COSTOS Y GASTOS Mercancías y M.P. _____ Sueldos y Salarios _____ Empaques, Consumibles _____ Gasolina y Lubricantes _____ Papelería y Diversos _____ Renta de Local(es) _____ Teléfono _____ Mantenimiento _____ Otros gastos _____ Intereses Pagados _____ TOTAL DE COSTOS Y GASTOS (B) _____ UTILIDAD (A-B) _____			
IDENTIDAD DEL GARANTE / AVAL	RAZÓN SOCIAL: NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO:		
	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> ESTADO SOLTERO: <input type="checkbox"/> CIVIL CASADO: <input type="checkbox"/> OTRO: (Indicar) _____	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN:
	PAÍS DE NACIMIENTO:	ESTADO DE NACIMIENTO:	R.F.C. con homoclave:
	C.U.R.P.	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):	COD. POSTAL: COLONIA:
	MUNICIPIO:	CIUDAD O LOCALIDAD:	ENTIDAD FEDERATIVA:
	TELÉFONOS (NEGOCIO) LADA + NÚMERO:	RELACIÓN CON EL TITULAR:	ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE:
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:
	GARANTÍA PROPUESTA: HIPOTECARIA <input type="checkbox"/> AVAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	VALOR DE LA GARANTÍA:	
	RAZÓN SOCIAL: NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO:		
	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> ESTADO SOLTERO: <input type="checkbox"/> CIVIL CASADO: <input type="checkbox"/> OTRO: (Indicar) _____	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN:
PAÍS DE NACIMIENTO:	ESTADO DE NACIMIENTO:	R.F.C. con homoclave:	
C.U.R.P.	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):	COD. POSTAL: COLONIA:	
MUNICIPIO:	CIUDAD O LOCALIDAD:	ENTIDAD FEDERATIVA:	
TELÉFONOS (NEGOCIO) LADA + NÚMERO:	RELACIÓN CON EL TITULAR:	ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE:	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	
GARANTÍA PROPUESTA: HIPOTECARIA <input type="checkbox"/> AVAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	VALOR DE LA GARANTÍA:		

REP. LEGAL	NOMBRE(S),		APELLIDO PATERNO,		APELLIDO MATERNO:		
	SEXO:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: SOLTERO: <input type="checkbox"/> CASADO: <input type="checkbox"/>	OTRO: (Indicar) _____	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN:	PAÍS DE NACIONALIDAD:
	PAÍS DE NACIMIENTO:			ESTADO DE NACIMIENTO:		R.F.C. con homoclave:	
	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):					COD. POSTAL:	COLONIA:
	MUNICIPIO:			CIUDAD O LOCALIDAD:		ENTIDAD FEDERATIVA:	
	TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO:					CORREO ELECTRÓNICO:	
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	
	COMPOSICIÓN ACCIONARIA (CON PARTICIPACIÓN MAYOR AL 10%)						
	IDENTIDAD DE ACCIONISTAS	NOMBRE:		R.F.C. con homoclave:		% DE PARTICIPACIÓN:	PERSONALIDAD:
		_____		_____		_____	<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PM
_____		_____		_____	<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PM		
_____		_____		_____	<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PM		
_____		_____		_____	<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PM		
En caso de manifestar mas de 4 accionistas en la sociedad, favor de llenar el formato adicional de Identidad de Accionistas.							
REFERENCIAS	REFERENCIAS FAMILIARES (QUE NO VIVAN EN EL MISMO DOMICILIO)						
	1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO		
	2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO		
	3) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO		
	REFERENCIAS COMERCIALES CLIENTES						
	1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO		
	2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO		
	3) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO		
	REFERENCIAS COMERCIALES PROVEEDORES						
	1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO		
	2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO		
	3) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PERSONA A CONTACTAR		TELÉFONO		
RELACION PROPIEDAD SOLICITANTE	TIPO DE INMUEBLE		UBICACIÓN			VALOR COMERCIAL	
FINANCIAMIENTO VIGENTE	TIPO DE CRÉDITO:		CRÉDITO 1	CRÉDITO 2	CRÉDITO 3	CRÉDITO 4	CRÉDITO 5
	INSTITUCIÓN						
	MONTO ORIGINAL						
	TASA ANUAL						
	SALDO ACTUAL						
	PLAZO EN MESES						
	FORMAS DE PAGO						
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN						
	GARANTÍAS						

¿ Tiene usted conocimiento respecto a la existencia de un "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario" vinculado con este acto u operación?

SI NO

* En caso positivo, el cliente deberá presentar información del "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario", el cual será identificado mediante formato complementario.

Se entenderá por "Beneficiario Controlador" / "Dueño Beneficiario", a la persona o grupo de personas que:

a) Por medio de otra o de cualquier otro acto, obtiene el beneficio derivado de éstos y es quien, en última instancia, ejerce los derechos de uso, goce, disfrute, aprovechamiento o disposición de un bien o servicio, o
b) Ejerce el control de aquella persona moral que, en su carácter de cliente o usuario, lleve a cabo actos u operaciones con quien realice Actividades Vulnerables, así como las personas por cuenta de quienes celebra alguno de ellos,

Se entiende que una persona o grupo de personas controla a una persona moral cuando a través de la titularidad de valores, por contrato o de cualquier acto, puede:

- i) Imponer directa o indirectamente, decisiones en las asambleas generales de accionistas, socios u órganos equivalentes, o nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o sus equivalentes;
- ii) Mantener la titularidad de los derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social, o
- iii) Dirigir directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de la misma.

NOTA: EN CASO DE EXISTIR UN BENEFICIARIO CONTROLADOR / DUEÑO BENEFICIARIO SE DEBERÁ LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

IDENTIDAD DUEÑO BENEFICIARIO	RAZÓN SOCIAL:		NOMBRE(S):		APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		
	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		ESTADO SOLTERO: <input type="checkbox"/> CIVIL CASADO: <input type="checkbox"/>		OTRO: (Indicar) _____		REGIMEN MATRIMONIAL:	FECHA DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN:	PAÍS DE NACIONALIDAD:
	PAÍS DE NACIMIENTO:			ESTADO DE NACIMIENTO:			R.F.C. con homoclave:		
	C.U.R.P.:			DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXT. E INT.):			COD. POSTAL:		COLONIA:
	MUNICIPIO:			CIUDAD O LOCALIDAD:			ENTIDAD FEDERATIVA:		
	TELÉFONOS (PARTICULAR, CELULAR O RECADOS) LADA + NÚMERO:						CORREO ELECTRONICO:		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			EMISOR DE IDENTIFICACIÓN:	
	ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE:								
	<p>Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados, son veraces y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.</p>						<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <p align="center">NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR / DUEÑO BENEFICIARIO</p>		

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente solicitud, son veraces y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.

Todos los involucrados en el trámite de la presente solicitud, están enterados de los delitos en que incurrirán al presentar la documentación inexacta o falsa con el objeto de obtener un crédito o financiamiento. Lo anterior en conformidad con el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el artículo 98 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito.

En caso de interponer Garantía Hipotecaria y para dar cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 99 y 100 de la ley del registro público de la propiedad y del art. 87 de la ley del notariado en vigor, autorizo expresamente al notario público que Fojal designe, a ejecutar el envío al registro público de la propiedad, la anotación del aviso cautelar y la inmovilización de la inscripción de la propiedad por el término de 45 días hábiles a partir de la presentación de dicho aviso, a efecto de formalizar la escritura pública que contenga el contrato de crédito solicitado, situación con la que manifiesto totalmente mi conformidad.

MANIFESTAMOS BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES CORRECTA, ENTERADOS DE LAS SANCIONES QUE EN SU CASO SE IMPONDRÁN A QUIENES PROPORCIONEN DATOS FALSOS A UNA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO Y CONFORMES CON EL CONTENIDO DE LA PRESENTE SOLICITUD.

ÁREA DE FIRMAS

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL CONYUGE (EN SU CASO)

NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL / GARANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL / GARANTE

NOTAS ACLARATORIAS IMPORTANTES

- El firmante de esta solicitud autoriza al Fondo Jalisco de Fomento Empresarial, para que la información contenida en esta solicitud sea utilizada con fines estadísticos, así como de promoción y consulta de Buró de Crédito en el Sistema Estatal de Financiamiento, y a su vez sea compartida o transferida entre las unidades del sistema.
- 1) EN CUALQUIER DE LOS 3 PROGRAMAS (EMPRENDE, AVANZA O CONSOLIDA), SE LE DESCONTARÁ EL 2% POR CONCEPTO DE APERTURA DE CRÉDITO DEL MONTO TOTAL DEL FINANCIAMIENTO, EN CASO DE REESTRUCTURA ESTA DEBERÁ PAGARSE PREVIO A LA FORMALIZACIÓN.
 - 2) DENTRO DE LOS 60 DÍAS SIGUIENTES A LA OPERACIÓN DEL CRÉDITO, EL ACREDITADO DEBERÁ COMPROBAR DOCUMENTALMENTE SU INVERSIÓN, Y EN ALGUNOS CASOS PODRÁ SER FÍSICAMENTE.
 - 3) SÓLO SE CONSIDERA EL INICIO FORMAL DEL TRÁMITE CUANDO EL EXPEDIENTE DE CRÉDITO SE HAYA RECIBIDO COMPLETO Y CORRECTO, CONFORME A LO SOLICITADO.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA CON SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA DE REPORTE DE HISTORIAL CREDITICIO

Por este conducto autorizo expresamente a Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL y a éste último, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo las investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento en las Sociedades de Inversión Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL harán de tal información y de que estas instancias podrán realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización, manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

<input type="checkbox"/> SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE.
<input type="checkbox"/> PRINCIPAL ACCIONISTA	<input type="text"/>

Estoy de acuerdo y acepto que este documento queda bajo propiedad de FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para regular a las Sociedades de información crediticia, mismo que señala que las Sociedades solo podrán proporcionar información a un usuario, cuando este cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS: Quienes participamos en la presente solicitud de crédito, independientemente del rol con que comparezcamos a la suscripción de ésta, expresamente autorizamos nuestro consentimiento al Fondo Jalisco de Fomento Empresarial (FOJAL) para que en un término que nunca podrá ser menor a 1 mes posterior a la entrega del expediente de crédito a cualquier representante y/o empleado de dicho Fideicomiso, la Dependencia pueda proceder a la destrucción total del mismo, incluyendo aquellos documentos que puedan contener datos personales de los cuales seamos titulares; lo anterior, sin perjuicio de que proceda o no el otorgamiento del crédito que nos ocupa.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: El Fondo Jalisco de Fomento Empresarial (FOJAL), ubicado en Av. Adolfo López Mateos Norte #1135, esquina con Colomos, colonia Italia Providencia, C.P. 44648 en la ciudad de Guadalajara, Jalisco, a través de este Aviso de Confidencialidad sintetizado, hace de su conocimiento que dicho Fondo es responsable del uso y protección de sus datos personales. Para conocer qué datos personales serán sometidos a tratamiento, las finalidades de dicho tratamiento; el mecanismo para manifestar su negativa al tratamiento de información confidencial para aquellas finalidades no necesarias; las transferencias de información confidencial de que puedan ser objeto y su finalidad; los medios y el procedimiento para solicitar el Acceso, Clasificación, Rectificación, Oposición, Modificación, Corrección, Sustitución, Cancelación, Ampliación de datos o Revocación del consentimiento; las opciones y medios que ofrecemos para limitar el uso o divulgación de la información confidencial, así como el medio a través del cual comunicaremos cualquier cambio al aviso de confidencialidad, puede consultar nuestro Aviso de Confidencialidad completo, que se encuentra publicado en nuestro apartado de transparencia:

<http://transparencia.info.jalisco.gob.mx/sites/default/files/Avviso%20de%20confidencialidad%20FOJAL.pdf>

¡TRAMITE SIN COSTO! En caso de cobro o abuso en el trámite, denuncia al Tel: (33) 36 15 55 57 o a la página de internet www.fojal.jalisco.gob.mx / contacto

RELACIÓN PATRIMONIAL

Indique con que personalidad participa usted en la solicitud de crédito:

Aval y/o deudor solidario

Garante hipotecario

At n. FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL:

LUGAR:

PRESENTE:

FECHA:

LA PRESENTE RELACIÓN PATRIMONIAL SE EXTIENDE CON EL UNICO OBJETIVO DE RESPALDAR EL CREDITO QUE LE SEA OTORGADO A :

RAZÓN SOCIAL:

NOMBRE(S),

APELLIDO PATERNO,

APELLIDO MATERNO:

EL (LOS) CRÉDITO(S) OTORGADO POR FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL, POR UN MONTO DE :

\$

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y CON PLENO CONOCIMIENTO DEL CONTENIDO DEL ARTICULO 112 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO

MANIFIESTO QUE LOS BIENES A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, SON LOS ÚNICOS DE MI PROPIEDAD :

RELACIÓN PATRIMONIAL DE BIENES:

BIENES INMUEBLES	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	DATOS RPP	VALOR ESTIMADO (PESOS MN)
CASA HABITACIÓN:				\$
TERRENO:				\$
EDIFICIO:				\$
NAVE INDUSTRIAL:				\$
OTROS (ESPECIFICAR):				\$

BIENES MUEBLES	MODELO	AÑO	VALOR ESTIMADO (PESOS MN)
AUTOMÓVILES:			\$
AUTOMÓVILES:			\$
EJE DE TRANSPORTE:			\$

INVERSIÓN EN ACCIONES	NOMBRE DE LA EMPRESA	VALOR DE CAPITAL CONTABLE	% DE PARTICIPACIÓN	VALOR ESTIMADO (PESOS MN)
\$				\$
OTROS (ESPECIFICAR):				\$

NÓMINA (RECIBOS)

RECIBO DE NÓMINA DE LA EMPRESA CON INGRESO MENSUAL	PERÍODO	TELÉFONO DE LA EMPRESA DONDE LABORA	JEFE INMEDIATO
\$			
\$			
\$			

	<p>No podrá intervenir como AVAL la pareja del (de la) solicitante, si está casado bajo el régimen de sociedad conyugal o legal (Léase Bienes Mancomunados) o bajo concubinato.</p>
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL Y/O DEUDOR SOLIDARIO / GARANTE HIPOTECARIO</p>	
	<p>Bajo protesta de decir verdad y plenamente consciente de sus implicaciones y alcances, declaro que los datos asentados en la presente, son veraces y comprobables</p>
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL CONYUGE (EN SU CASO)</p>	