



# SOLICITUD DE CRÉDITO - PERSONA FÍSICA

NÚMERO DE SOLICITUD:

FECHA:

ESCRIBA DE MANERA GENERAL LAS CARACTERÍSTICAS DE SU PROYECTO PARA EL QUE SOLICITA EL FINANCIAMIENTO, PROCURANDO CONTESTAR LAS SIGUIENTES CINCO CUESTIONES:

· CUANTO NECESITA. · DESTINO DEL CRÉDITO. · PLAZO DE PAGO. · PERIODO DE GRACIA EN CAPITAL. · PROPUESTA DE GARANTÍA

¿CÓMO SE ENTERÓ DE NOSOTROS?:

- PÁGINA WEB  CORREO ELECTRÓNICO  LLAMADA TELEFÓNICA  POR FOLLETO PUBLICITARIO  ANUNCIO DE RADIO  
 ANUNCIO TV  ANUNCIO PERIÓDICO / REVISTA  VI SUS OFICINAS  PROMOTOR  GOBIERNO MUNICIPAL  
 GOBIERNO ESTATAL  SEMANA PYME  FERIA DE CRÉDITO  RECOMENDACIÓN  ANUNCIO / MANTA / PÓSTER  
 OTRO (DESCRÍBALO):

**DATOS DEL FINANCIAMIENTO:**

MONTO SOLICITADO:

PLAZO:

DESTINO:

\$

MESES

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE(S):

APELLIDOS:

SEXO:

M / F

R.F.C.:

CURP:

RÉGIMEN CONYUGAL:

CONYUGE NOMBRE:

CONYUGE PATERNO:

CONYUGE MATERNO:

**DOMICILIO:**

Calle:

No. Interior:

No. Exterior:

Colonia:

C.P.:

Del. / Mpo.:

Ciudad:

Estado:

Teléfono Dom.:

Teléfono Ofna.:

Celular:

E-mail:

Tiempo en el Dom.(años)

Tiempo en la Plaza (años)

Tipo de propiedad:

**REFERENCIA COMERCIAL:**

NOMBRE(S):

APELLIDOS:

SEXO:

M / F

R.F.C.:

CURP:

**DOMICILIO:**

Calle:

No. Interior:

No. Exterior:

Colonia:

C.P.:

Del. / Mpo.:

Ciudad:

Estado:

Teléfono Dom.:

Teléfono Ofna.:

Celular:

E-mail:

OCUPACIÓN:

ESCOLARIDAD:

No. DE HIJOS:

**INFORMACIÓN ECONÓMICA MENSUAL:**

¿APROXIMADAMENTE CUÁNTO FACTURÓ EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?:

¿APROXIMADAMENTE CUÁNTO FACTURÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?



# SOLICITUD DE CRÉDITO - PERSONA FÍSICA

¿APROXIMADAMENTE CUÁNTOS CLIENTES ACTIVOS TIENE?

¿CUÁL ES EL TAMAÑO DE SU FACTURACIÓN PROMEDIO?

¿REALIZA OTRA ACTIVIDAD POR LA QUE RECIBE INGRESOS? SI / NO

Empresa o Actividad:		Giro:			
Puesto:	Tipo Contrato:		Ingreso Bruto Mensual:		
Fijo:		Variable:			
Calle:	No. Ext:	No. Int:	Colonia:	C.P.:	Del/Mpo:
Ciudad:	Estado:	Teléfono:	Móvil:	E-mail:	
Antigüedad:		Empleador (o jefe directo):		Teléfono Empleador:	

## GASTOS MENSUALES PERSONALES Y/O FAMILIARES (SÓLO LA PARTE CON LA QUE CONTRIBUYE)

Renta (en su caso): \$	Educación (Colegiaturas, Útiles): \$	Vestidos: \$
Crédito Auto(s): \$	Transporte (Pasajes, Gasolina): \$	Alimentos: \$
Crédito Inmobiliario: \$	Recreación: \$	Impuestos: \$
Otros Créditos (Tarjetas): \$	Seguros: \$	Otros Gastos: \$
Servicios (Agua / Luz / Tel / TV): \$	Salud (Medicinas, Consultas, Terapias): \$	Total de Egresos Mensuales: \$

## INFORMACIÓN DEL NEGOCIO / ACTIVIDAD PRODUCTIVA

Nombre Negocio:	Giro:	Cargo:	No Emp:
-----------------	-------	--------	---------

## DOMICILIO (LLENAR SÓLO SI ES DIFERENTE A SU DOMICILIO PARTICULAR)

Calle:	No. Ext:	No. Int:	Colonia:	C.P.:	Del/Mpo:
Ciudad:	Estado:	Teléfono:	Móvil:	E-mail:	
Tiempo de operar (Años):		Tipo de instalaciones (Propiedad):		Valor Instalaciones \$	
Valor Maq / Equipo \$			Monto de aportación propia al Proyecto \$		
Producto Principal	Capacidad Actual (Producción)		Con el Proyecto (Producción)		
Nuevos Emp.			Descripción de Instalaciones		

## GASTOS MENSUALES PERSONALES Y/O FAMILIARES (SÓLO LA PARTE CON LA QUE CONTRIBUYE)

Renta (En su Caso): \$	Nómina: \$
Servicios (Agua / Luz / Tel...): \$	Pago de Créditos: \$
Transporte: \$	Otros Gastos: \$
Materia Prima: \$	Ingresos Fijos: \$
Seguros: \$	Ingresos Variables: \$

## FAVOR DE FIRMAR EN AMBOS RECUADROS

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley Para Regular las Sociedades de Información Crediticia, el CLIENTE (y el "DEUDOR SOLIDARIO" en su caso), en forma expresa AUTORIZA (N) a Oportunidades para Emprendedores S.A. de C.V., para que lleve a cabo las investigaciones que considere necesarias sobre el comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier sociedad de información. Así mismo, en este acto el Cliente certifica y hace constar de manera fehaciente que (1) tiene pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que la Sociedad de Información Crediticia de que se trate, proporcionará a la SOFOM; (2) tiene pleno conocimiento del uso que la SOFOM hará de dicha información; y (3) tiene pleno conocimiento del hecho de que la SOFOM podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, durante todo el tiempo que mantenga una relación jurídica. La presente autorización estará vigente durante todo el tiempo en que el cliente mantenga una relación jurídica con la SOFOM pero nunca será menor a tres años contados a partir de la fecha en que se expide.

Declaro que los datos asentados son correctos y autorizo a la SOFOM a que los compruebe a su entera satisfacción, estando de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el contrato al reverso.

--	--

Aceptación del Solicitante (Nombre y firma)  
por conducto de su representante legal

Aceptación del Solicitante (Nombre y firma)  
por conducto de su representante legal

Nombre del Promotor:	Sucursal:	Clave Producto:
----------------------	-----------	-----------------

Los datos asentados en la presente solicitud se obtuvieron mediante entrevista con el solicitante del crédito en la fecha señalada en la presente solicitud.