|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **SOLICITUD PROGRAMA BANCA DE LA MUJER 2025****MICROCREDITOS INDIVIDUALES** |   |
| **Fecha de solicitud** |  |  |  | **No. De folio** |  |  |  |
| **I. DATOS GENERALES** |
| **Nombre del solicitante** |  |
| **CURP** |  |
| **Nombre comercial del negocio o emprendimiento** |  |
| **Domicilio Negocio (calle, No. exterior e interior )** |  | **Colonia** |  |
| **Municipio** |  | **C.P.** |  |
| **Teléfono de oficina** |  | **Celular** |  |
| **Correo Electrónico** |  | **Tienes redes sociales** |  Si No  |
| **II. DESTINO DEL FINANCIAMIENTO SOLICITADO ( CAPITAL DE TRABAJO)** |
| **Costos de producción y venta** |  **Materia prima Surtir inventarios Otros** **Insumos Pago de mantenimiento Especifique** |
| **Gastos de operación** |  **Pago de nomina Compra de herramientas Otros** **Pago de servicios Especifique:** |
| **Pago de obligaciones o activo fijo** |  **Pago de rentas atrasadas Pago de impuestos Otros** **Pago a provedores Compra de equipamiento**   **o maquinaria Especifique:**  |
| **III. DATOS ECONOMICOS** |
| **% DE MARGEN BRUTO SOBRE VENTA** |  |
| **Marcar con una "X" la opción correspondiente.** |
|  **1** | SECTOR DE SU ACTIVIDAD | MANUFACTURA |  | **6** | NIVEL ACTUAL DE DEUDAS CONTRAIDO | <10,000 |  |
| COMERCIO |  | 10,001-30,000 |  |
| SERVICIOS |  | > 35000 |  |
| ARTESANAL |  |  |
|  |  **7** | CUENTAS CON FUENTES DE INGRESO ADICIONALES | SI |  |
|  **2** | ACTIVIDAD PREPONDERANTE | SERVICIOS DE HOSPEDAJE |  | NO |  |
| PREPARACION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS |  |  |
| COMERCIO AL POR MENOR |  |  **8** | ERES PROPIETARIO DEL LOCAL DONDE OPERAS | SI |  |
| COMERCIO AL POR MAYOR |  | NO |  |
| ALQUILER DE MAQUINARIA |  |  |
| SERVICIOS DE MANTENIMIENTO  |  |  **9** | ERES ARRENDATARIO DEL LOCAL DONDE OPERAS | SI |  |
| RESTAURANTES SIN BAR CON SERVICIO DE MESEROS |  | NO |  |
| FABRICACION DE HUARACHES Y CALZADO DE PLASTICO |  |  |
|  |  **10** | NIVEL DE RENTA QUE PAGA MENSUALEMNTE | 0 |  |
| FABRICACION DE MUEBLES Y UTENSILIOS DE MADERA PARA EL HOGAR |  | <3000 |  |
| CONFECCION DE MATERIALES TEXTILES Y UNIFORMES |  | 3,001-5,000 |  |
| FABRICACION DE ARTICULOS DE PIEL Y CUERO |  | >6,000 |  |
| CONFECCION DE ARTICULOS, BLANCOS Y SIMILARES |  |  |
| FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS METALICOS |  |  **11** | GASTOS DE SERVICIOS MENSUAL (LUZ, AGUA, GAS) | <1500 |  |
| ALQUILER DE SALONES PARA FIESTAS Y CONVENCIONES  |  | 15001-3000 |  |
| FABRICACION DE ARTICULOS DE ALFARERIA, PORCELANA Y LOZA |  | 3001-6000 |  |
| JOYERIA DE METALES Y PIEDRAS PRECIOSAS Y DE OTROS MATERIALES |  | >6000 |  |
| PRODUCCION DE ARTICULOS DE BARRO Y PALMA  |  |  |
| PRENDAS BORDADAS CON CHAQUIRA Y LENTEJUELAS  |  | **12** | PAGO MENSUAL PROMEDIO POR EMPLEADOS | <2000 |  |
| SERVICIO DE IMPRESIÓN, PUBLICIDAD Y APOYO A LOS NEGOCIOS  |  | 3501-6000 |  |
| PANIFICACION TRADICIONAL |  | >6000 |  |
| SALONES Y CLINICAS DE BELLEZA Y PELUQUERIAS |  |  |
|  | **13** | NUMERO DE FAMILIARES QUE COLABORAN EN EL NEGOCIO | <2 |  |
| **3** | TIEMPO DE OPERACIÓN DEL NEGOCIO | < 1 año |  | 2 a 5 |  |
| 1-2 años |  | >5 |  |
| 2.5 - 4 años |  |  |
| >4 años |  |  **15** | TAMAÑO DEL NEGOCIO | MICRO |  |
|  | PEQUEÑA |  |
| **4** | TIPO DE ADMNISTRACIÓN | AUTOEMPLEO |  |  |
| FAMILIAR |  | **16** | FORMA EN LA QUE COMPRUEBAS EL TIEMPO DE OPERACION | RECIBOS O PAGOS DOMICILIADOS |  |
| ENCARGADO |  | COMPROBANTE DE INGRESO |  |
| ADMINISTRADOR |  | CONTRATOS DE ARRENDAIMIENTO |  |
|  | OTRO (ESPECIFICAR) |  |
| **5** | FORMA DE VENTA QUE UTILIZAS | LOCAL ESTABLECIDO |  |  |
| TRADICIONAL |  |
| REDES SOCIALES |  |
| ELECTRÓNICO |  |
| TODOS LOS ANTERIORES |  |
|  |
| **\*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 deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente.** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NOMBRE Y FIRMA DE FUNCIONARIO NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

 QUIEN RECIBE LA SOLICITUD