|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **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