



GOBIERNO DEL
ESTADO DE CHIAPAS

Fondo de Fomento Económico Chiapas Solidario

CÉDULA SOCIOECONÓMICA

Lugar y Fecha: _____

Persona Física ()

Persona Física con Actividad Empresarial ()

Persona Moral ()

Datos Personales del solicitante o representante legal

Nombre de la Persona física o Representante Legal		R.F.C.		
Correo Electrónico:		Fecha de nacimiento: ____/____/____ dd/mm/aaaa	CURP:	
Edad del solicitante : (Personas Físicas)	¿Esta afiliado en algún sindicato? Si () No () Nombre del sindicato en su caso:	Sexo: Femenino () Masculino ()	Nacionalidad: Mexicana () Extranjera ()	Teléfonos (lada) y teléfono celular:
Domicilio : (calle, número exterior o inferior, entre que calles)				
Colonia:	Población o Ciudad:	Municipio:	Codigo postal:	
Escolaridad: () Primaria () Secundaria () Bachillerato () Técnica () Licenciatura () Posgrado () Sin estudios	No. de dependientes económicos: _____ Edades (separados por comas):	Tipo de vivienda: Propia () Rentada () Familiar () Otra ()		
Estado civil: Soltero () Casado () Otro ()		Régimen matrimonial: Sociedad conyugal () Separación de bienes ()		
Nombre del cónyuge o concubina (o):			Ocupación:	

Datos de la Empresa y/o Negocio

Nombre de la empresa:		R.F.C.			
Domicilio igual a la del negocio Si () No ()	Domicilio: (calle, número exterior o inferior, entre que calles)			Teléfonos (lada) y teléfono celular:	
Colonia:	Población o Ciudad:	Municipio:	Codigo postal:		
Fecha de inicio de Actividades o Constitución: ____/____/____ dd/mm/aaaa	Fecha de Alta en la S.H.C.P. ____/____/____ dd/mm/aaaa	Sector o Giro: Servicio () Industria () Comercio ()	Actividad: (según alta de hacienda)		
El local en el que se encuentre el negocio es: Rentado () Propio () Pagando () Otro () explique _____		Rentado	Demanda del producto o servicio que ofrece: Alta () Mediana () Baja ()		
Su mercado se integra por: Público en general () Empresa particulares () Gobierno ()	Ámbito de operación: Nacional () Regional () Local ()	Años en experiencia en el mismo giro:	Número de trabajadores: Hombres: _____ Mujeres: _____	Años de arraigo en la plaza:	Competencia con otros negocios de la misma actividad : Alta () Mediana () Baja ()
Promedio de ventas anual:	Forma de venta: Contado () Crédito ()	Ventas cíclicas? Si () No ()	Meses con mayor venta:	¿Esta afiliado en alguna cámara? Si () No () Nombre de la cámara en su caso:	
Principales proveedores:					
Nombre		Teléfonos (lada)		Dirección	

Referencias			
Nombre de dos familiares con domicilio distinto.			
Nombre completo	Domicilio Particular	Teléfonos (lada) y celular:	Verificación del promotor: Favorable () No favorable ()
Nombre completo	Domicilio Particular	Teléfonos (lada) y celular:	Verificación del promotor: Favorable () No favorable ()
Nombre de dos referencias NO familiares.			
Nombre completo	Domicilio Particular	Teléfonos (lada) y celular:	Verificación del promotor: Favorable () No favorable ()
Nombre completo	Domicilio Particular	Teléfonos (lada) y celular:	Verificación del promotor: Favorable () No favorable ()
*Observaciones: (En su caso de no ser favorable)			

Datos del crédito solicitado				
*Entregar original de carta de autorización de consulta a Buro de Crédito y Circulo de Crédito				
*Anexar estado de cuenta para el caso de reestructura				
Crédito nuevo ()			Reestructura ()	
Monto solicitado o a reestructurar:	Plazo (en meses):	Tasa de interes:		
Destino del crédito solicitado:				
¿Tiene crédito vigente con el FOFOE? Si () No ()	*Código de referencia:	*Monto del crédito:	*Capital vigente:	*Capital vencido:
Creditos vigentes: Si () No ()				
**Información que refleja la consulta a Buró de Crédito y Circulo de Crédito				
Pagos al corriente () Cláusulas de prevención ()				

Datos Generales del Aval en su caso				
*Entregar original de carta de autorización de consulta a Buro de Crédito y Circulo de Crédito				
Nombre de la empresa:			R.F.C.	
Domicilio : (calle, número exterior o inferior, entre que calles)			Mismo domicilio que la del negocio ()	
Colonia:	Población o Ciudad:	Municipio:	Codigo postal:	
Nombre del solicitante:			R.F.C.	Teléfonos: (lada) y teléfono celular
Domicilio del Negocio o Empresa: (calle, número exterior o inferior)	Colonia:	Población o Ciudad:	Municipio:	Codigo postal:
Edad del Aval:	Sexo: Masculino () Femenino ()	Nacionalidad: Mexicana () Extranjera ()	Estado civil del aval: Soltero () Casado () Otro ()	Régimen Matrimonial: Sociedad conyugal () Separación de bienes ()
Creditos vigentes: Si () No ()				
**Información que refleja la consulta a Buró de Crédito y Circulo de Crédito				
Pagos al corriente () Cláusulas de prevención ()				

Información Patrimonial del Solicitante o Aval en su caso						
Bienes Inmuebles:						
Ubicación	Casa	Depto.	Terreno	Local	Otro	
_____	()	()	()	()	()	
_____	()	()	()	()	()	
					Valor estimado:	\$ _____
Vehículos:						
Marca				Modelo		
_____				_____	Valor estimado	\$ _____
_____				_____	Valor estimado	\$ _____
Electrodomésticos:						
Artículos:						
						Valor estimado: \$ _____
Valor total del Patrimonio del Solicitante o Aval en su caso: \$ _____						
*Observaciones:						

Datos Financieros del Negocio			
Persona Moral y/o persona física con actividad empresarial:			
Documentación entregada:			
() Estados financiero del año anterior			
() Parcial de los estados financieros (AÑO ACTUAL)			
Ingresos por ventas	\$ _____	Utilidad neta	\$ _____
Costos de ventas	\$ _____	Aportación del negocio al gasto familiar	\$ _____
Utilidad bruta	\$ _____		
Gtos. de operación	\$ _____	Prestámos con otras instituciones financieras	\$ _____
Agua	\$ _____		
Luz	\$ _____		
Teléfono	\$ _____	Total	\$ _____
Renta	\$ _____	Otros ingresos	\$ _____
Salarios	\$ _____	Remanente	\$ _____
Otros	\$ _____		
Utilidad neta	\$ _____		
*Observaciones:			

Firmas	
Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verificada.	
Persona Física	
_____ Nombre y Firma del Solicitante	_____ Nombre y Firma del Cónyuge
Personas Morales	
_____ Nombre y Firma del Representante Legal	
Aval Solidario	
_____ Nombre y Firma del Aval Solidario	

Para uso exclusivo del Fondo	
Nombre del Promotor:	Tipo de Cajón Financiero:
Mail:	Extensión telefónica:
_____ Firma del promotor	

* Para ser llenado por Promoción

** Para ser llenado por Crédito