

CARTA DE SOLICITUD DE CRÉDITO

PROGRAMA
FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL

_____, ZAC., A ____ DE _____ DEL 20 ____ (1)

LIC. ALEJANDRO TELLO CRISTERNA
GOBERNADOR DEL ESTADO DE ZACATECAS
PRESENTE

LA QUE SUSCRIBE C. _____ (2)
CON DOMICILIO EN CALLE _____ CON NÚMERO _____
COLONIA/BARRIO/FRACCIONAMIENTO _____ (3)
LOCALIDAD _____ (4) MUNICIPIO DE: _____ (5)
EN EL ESTADO DE ZACATECAS, CON NUMERO DE TELÉFONO _____ (6)

MANIFIESTO QUE HE TENIDO CONOCIMIENTO DE LOS CRÉDITOS QUE OFRECE EL
GOBIERNO DEL ESTADO A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE LAS MUJERES PARA
IMPULSAR EL EMPODERAMIENTO ECONÓMICO DE LAS MUJERES, POR LO QUE ME DIRIJO
A USTED, CON EL FIN DE SOLICITAR UN CRÉDITO, POR LA CANTIDAD DE
\$ _____ MIL PESOS 00/100 M.N.) _ _ _ (7)
RECURSO QUE INVERTIRÉ EN EL PROYECTO Y/O NEGOCIO DE _____ (8)

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA (9)

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en este formato, son ciertos y me comprometo a cumplir lo que me sea requerido por parte de la Secretaría de las Mujeres, en el ámbito de sus atribuciones.

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO:

- 1.- Lugar y fecha
- 2.- Nombre y apellidos de la solicitante
- 3.- Indicar: calle, número, colonia, barrio o fraccionamiento en el que vive
- 4.- Indicar: en su caso localidad en la que vive
- 5.- Indicar: el municipio al que pertenece su lugar de residencia
- 6.- Indicar: número telefónico, fijo o celular
- 7.- Indicar la cantidad del crédito solicitado con número y letra
- 8.- Indicar: giro y actividad del negocio a financiar
- 9.- Nombre completo y firma de la solicitante



HOMOCLAVE DEL FORMATO: CCC-02-DFPP/PROFEM

CARTA COMPROMISO DE CAPACITACIÓN

PROGRAMA
FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL

_____, ZAC., A _____ DE _____ DEL 20____ (1).

MTRA. ADRIANA GUADALUPE RIVERO GARZA

PRESIDENTA DEL COMITÉ DEL FONDO PARA EL FOMENTO PRODUCTIVO
DE LA MUJER

PRESENTE

LA QUE SUSCRIBE C. _____ (2)

CON DOMICILIO EN CALLE _____ CON NÚMERO _____

COLONIA/BARRIO/FRACCIONAMIENTO, _____ (3)

LOCALIDAD, _____ (4) MUNICIPIO DE

_____ (5) EN EL ESTADO DE ZACATECAS, CON NÚMERO TELEFÓNICO

_____ (6).

ASUMO EL COMPROMISO DE ASISTIR A LOS CURSOS Y/O TALLERES DE CAPACITACIÓN
RELACIONADOS CON EL FORTALECIMIENTO DE MI PROYECTO Y CRECIMIENTO
PERSONAL, EL DÍA Y HORA QUE SE ME NOTIFIQUE, POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE
LAS MUJERES.

ATENTAMENTE

_____ (7)

NOMBRE Y FIRMA

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMATO:

- 1.- Lugar y fecha
- 2.- Nombre y apellidos de la solicitante
- 3.- Indicar: calle, número, colonia, barrio o fraccionamiento en el que vive
- 4.- Indicar: en su caso localidad en la que vive
- 5.- Indicar: el municipio al que pertenece su lugar de residencia
- 6.- Indicar: número telefónico, fijo o celular
- 7.- Nombre completo y firma de la solicitante



MUJERES

HOMOCLAVE DEL FORMATO: CAV:03-DFPP/PROFEM

CARTA AVAL

PROGRAMA
FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL

_____, ZAC., A ____ DE _____ DEL 20__ (1)

MTRA. ADRIANA GUADALUPE RIVERO GARZA
PRESIDENTA DEL COMITÉ DEL FONDO PARA EL FOMENTO PRODUCTIVO DE LA MUJER
PRESENTE

LA QUE SUSCRIBE C. _____ (2)
CON DOMICILIO EN CALLE _____ CON NÚMERO _____
COLONIA/BARRIO/FRACCIONAMIENTO _____ (3)
LOCALIDAD _____ (4) MUNICIPIO DE: _____ (5)
EN EL ESTADO DE ZACATECAS, CON NÚMERO DE TELÉFONO _____ (6)

ME COMPROMETO A RESPONDER COMO AVAL Y DEUDOR SOLIDARIO DE LA CIUDADANA: _____ (7)
QUIEN TIENE SU DOMICILIO EN _____ CON NÚMERO _____
COLONIA/BARRIO/FRACCIONAMIENTO _____ (8)
EN EL ESTADO DE ZACATECAS, NÚMERO DE TELÉFONO _____ (9)
POR LO QUE ME COMPROMETO EN ASUMIR CUALQUIER OBLIGACIÓN EN LOS TÉRMINOS QUE CORRESPONDA, HACIÉNDOME CORRESPONSABLE DEL PAGO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES, INCLUYENDO INTERESES, EN CASO DE MOROSIDAD. ASIMISMO, MANIFIESTO QUE TRABAJO EN: _____ (10)
Y PRESENTO UN COMPROBANTE DE INGRESOS MENSUALES POR LA CANTIDAD DE \$ _____ (11). AVALANDO ASÍ, QUE PUEDO RESPONDER ANTE EL FONDO PARA EL FOMENTO PRODUCTIVO DE LA MUJER DE LA SECRETARÍA DE LAS MUJERES, POR LA CANTIDAD DE \$ _____ PESOS 00/100 M.N.) (12)
MISMO QUE SERÁ DESTINADO PARA EL PROYECTO Y/O NEGOCIO DE _____ (13)
SIN OTRO PARTICULAR, APROVECHO LA OCASIÓN PARA ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA (14)

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en este formato, son ciertos y me comprometo a cumplir con lo que me sea requerido por la Secretaría de las Mujeres, en el ámbito de sus atribuciones.

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMATO:

- 1.- Lugar y fecha
- 2.- Nombre y apellidos del aval solidario
- 3.- Indicar: calle, número, colonia, barrio o fraccionamiento en el que vive el aval
- 4.- Indicar: en su caso localidad en la que vive el aval
- 5.- Indicar: el municipio al que pertenece su lugar de residencia del aval
- 6.- Indicar: número telefónico, fijo o celular del aval
- 7.- Indicar: nombre y apellidos de la solicitante del crédito

- 8.- Indicar: calle, número, colonia, barrio o fraccionamiento en el que vive la solicitante del crédito
- 9.- Indicar: el número telefónico fijo o celular de la solicitante
- 10.- Indicar: nombre de la empresa en donde trabaja el aval
- 11.- Indicar: el monto de los ingresos mensuales del aval
- 12.- Indicar la cantidad del crédito solicitado con número y letra
- 13.- Indicar: giro y actividad del negocio a financiar
- 14.- Nombre completo y firma de la solicitante



HOMOClave DEL FORMATO: COG-04-DFPP/PROFEM

CARTA DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍA HIPOTECARIA O PRENDARIA

PROGRAMA
FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL

_____, ZAC., A ____ DE _____ DEL 20____ (1)

MTRA. ADRIANA GUADALUPE RIVERO GARZA
PRESIDENTA DEL COMITÉ DEL FONDO PARA EL FOMENTO PRODUCTIVO
DE LA MUJER
PRESENTE

LA QUE SUSCRIBE C. _____ (2)

CON DOMICILIO EN CALLE _____ CON NÚMERO _____

COLONIA/BARRIO/FRACCIONAMIENTO _____ (3)

LOCALIDAD _____ (4) MUNICIPIO DE _____ (5)

EN EL ESTADO DE ZACATECAS, CON NÚMERO DE TELÉFONO _____ (6)

AUTORIZO A LA /EL C. _____ (7)

DAR EN GARANTÍA ANTE LA SECRETARÍA DE LAS MUJERES, MI

(8) MISMO QUE PUEDE AMPARAR LA CANTIDAD DE \$ _____

_____ MIL PESOS 00/100 M.N. _____ (9)

RECURSOS QUE SE INVERTIRÁ EN EL PROYECTO Y/O NEGOCIO DE _____ (10)

ATENTAMENTE

_____ (11)
NOMBRE Y FIRMA

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en este formato, son ciertos y me comprometo a cumplir con lo que me sea requerido por parte de la Secretaría de las Mujeres, en el ámbito de sus atribuciones.

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMATO:

- 1.- Lugar y fecha
- 2.- Nombre y apellidos del propietario de la garantía
- 3.- Indicar: calle, número, colonia, barrio o fraccionamiento en el que vive propietario de la garantía
- 4.- Indicar: nombre de lugar donde está su vivienda el otorgante de la garantía
- 5.- Indicar: nombre del municipio al que pertenece su lugar de residencia del otorgante de la garantía
- 6.- Indicar: número telefónico, fijo o celular del otorgante de la garantía
- 7.- Indicar: nombre de la solicitante a quien Autoriza el dueño de la garantía para que disponga de ella.
- 8.- Descripción detallada de bien mueble o inmueble otorgado en garantía
- 9.- Indicar: cantidad o monto solicitado con número y letra del crédito
- 10.- Giro y actividad del negocio a financiar
- 11.- Nombre completo y firma de la solicitante.



HOMOCLAVE DEL FORMATO: CVR-06-DFPP/PIN-PROFEM

CARTA DE VECINDAD RURAL

_____, ZAC., A ___ DE _____ DEL 20__ (1).

NOMBRE DE LA AUTORIDAD: _____ (2)

CARGO: _____ (3)

DIRECCIÓN: _____ (4)

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente y de conformidad con mis atribuciones, manifiesto que la C. _____ (5)

Es una habitante activa y permanente de este municipio, asimismo certifico y doy fe de sus generales, las que se detallan a continuación:

- Nombre completo de la interesada: _____ (6)
- Nacionalidad: _____ Edad: _____ (7)
- Identificación: Credencial de elector / Folio: _____ (8)
- CURP: _____ Estado civil: _____ (9)
- Domicilio actual: _____ (10)
- Teléfono: _____ Ocupación: _____ (11)
- _____

Igualmente constato que su residencia ha sido permanente en el municipio. Sírvase hacer uso de este documento para los trámites legales que considere necesarios.

ATENTAMENTE:

Nombre y firma (12)

Cargo y sello (13)

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO:

- | | |
|--|--|
| 1.- Lugar y fecha | 7.- Indicar la nacionalidad y la edad |
| 2.- Nombre de la autoridad competente que extiende la carta, como:
Delegado Municipal | 8.- Indicar: folio de la credencial de elector |
| 3.- Indicar: el cargo que ostenta en la localidad | 9.- Indicar: clave única de registro de población y estado civil |
| 4.- Indicar: la dirección de la autoridad | 10.- Indicar: el domicilio actual de la solicitante |
| 5.- Nombre y apellidos de la solicitante | 11.- Teléfono fijo o celular y ocupación de la solicitante |
| 6.- Indicar: nombre (s) y apellidos de la interesada | 12.- Nombre completo y firma de la autoridad competente |
| | 13.- Cargo y sello de la autoridad que extiende la carta |



HOMOCLAVE DEL FORMATO: CBPMM-05-DFPP/PIN-PROFEM

CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PARA MUJER MIGRANTE

_____, ZAC., A ___ DE _____ DEL 20__ (1).

MTRA. ADRIANA GUADALUPE RIVERO GARZA
PRESIDENTA DEL H. COMITÉ DEL FONDO PARA EL FOMENTO
PRODUCTIVO DE LA MUJER
P R E S E N T E

La que suscribe C. _____ (2)

Declaro bajo protesta de decir verdad que soy migrante, dado que: _____
_____ (3)

Asimismo, señalo que soy: _____
_____ (4)

Con la finalidad de acreditar la condición de migrante, presento lo siguiente: ____
_____ (5)

ATENTAMENTE

Nombre y Firma de la solicitante (6)

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO:

- 1.- Lugar y fecha
- 2.- Nombre (s) y apellidos de la solicitante
- 3.- Especificar, el por qué tiene la condición de migrante
- 4.- Indicar si es ciudadana mexicana con residencia en el estado de Zacatecas.
- 5.- En su caso, podrá presentar documento con el que se acredite la condición de migrante, tal como: matrícula consular, hoja de deportación u otros
- 6.- Nombre y firma de la solicitante.