



CARTA DE SOLICITUD DE CRÉDITO

PROGRAMA
INICIANDO TÚ NEGOCIO

_____, 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/PIN

CARTA COMPROMISO DE CAPACITACIÓN

PROGRAMA
INICIANDO TÚ NEGOCIO

_____, 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 DIA Y HORA QUE SE ME NOTIFIQUE POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE
LAS MUJERES.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA (7)

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMATO:

- 1.- Lugar y fecha
- 2.- Nombres y apellidos de la solicitante
- 3.- Indicar: calle, número, colonia, barrio o fraccionamiento en el que vive la solicitante
- 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