

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

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
P R E S E N T E

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.

A T E N T A M E N T E

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

AVISO DE PRIVACIDAD

PROGRAMA
INICIANDO TU NEGOCIO

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

Autorizo a la SEMUJER a que los datos personales que se recaben con motivo de la presentación de solicitud de crédito para iniciar o fortalecer mi actividad productiva y/o unidad económica, puedan ser utilizados única y exclusivamente para la relación crediticia que se genere como beneficiaria, y que en caso del incumplimiento de pago del crédito otorgado los datos puedan ser utilizados para efectuar el procedimiento de cobranza respectivo.

La SEMUJER, a través de la Dirección de Fomento de Programas Productivos, como sujeto obligado, resguardará mis datos personales de conformidad con los artículos 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 2 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Autoridades, Órganos y Organismos de Gobierno., 85,86 y 89 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Zacatecas.

ATENTAMENTE

_____ (2)

**NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE;
DEL FINANCIAMIENTO DE LOS PROGRAMAS DEL FONDO PARA EL FOMENTO PRODUCTIVO DE LA
MUJER**

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMATO:

- 1.- Lugar y fecha
- 2.- Nombre completo y firma de la solicitante