

ANEXO No. 5

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN DE ECONOMÍA SOCIAL											
Fecha:					No. de Solicitud:						
1.- Datos de identificación											
Nombre del Solicitante:											
Razón Social:				R.F.C.							
Representante Legal:											
Nacionalidad:		Mexicana		Extranjera							
Calle:		No. Exterior		No. Interior		Sexo:		Mujer			
Colonia:		C.P.				Sexo:		Hombre			
Localidad:		Municipio				Estado Civil:					
Número telefónico:		Correo electrónico				Estado Civil:					
Régimen matrimonial:		Bienes Mancomunados				Bienes Separados					
2.- Datos Empresariales											
Actividad Económica:		Industria		Comercio		Servicios		CIAN:		No. Empleados	
Persona Moral		Antigüedad empresarial en años:									
Tamaño de la Empresa:		Micro		Pequeña		Mediana		Grande			
NOTA: Llenar en caso de que aplique.											
Mesa Directiva Sociedades Cooperativas											
Presidente		Secretario (a)		Tesorero (a)		Representante Legal		Comisario (a)			
Vocales		Número de Socias o Socios				Capital Social		\$			
3.- Trámites o Servicios Solicitados											
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO											
Marcar con una "X" el cuadro indicando el trámite o servicio solicitado											
SERVICIOS DE GESTIÓN EMPRESARIAL						APOYOS FINANCIEROS					
		Gestión para la Constitución Formal de OSSEs						Apoyo para la adquisición de equipamiento productivo como maquinaria, equipo, herramientas e insumos			
								Financiamiento con garantías liquidas			
CAPACITACIÓN Y EVENTOS						OBSERVACIONES					
		Diagnóstico o consultoría personalizada									
		Capacitación técnica y empresarial									
		Cursos, talleres, conferencias, diplomados y eventos con temas relacionados a la actividad social de la economía									

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información proporcionada, así como los datos incluidos en el presente reporte son verídicos y en caso de auditoría me comprometo a proporcionar información más detallada.

4.- Breve descripción de la justificación de la viabilidad del proyecto, del presupuesto, así como los impactos esperados del apoyo solicitado

**Persona titular de la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico.
Presente. -**

Por este medio solicito el trámite o servicio de:

5.- Monto del apoyo solicitado:

\$

Nombre y firma de la persona que asesora:

Nombre y firma de la persona solicitante:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información proporcionada, así como los datos incluidos en el presente reporte son verídicos y en caso de auditoría me comprometo a proporcionar información más detallada.

AVISO DE PRIVACIDAD: Los datos personales que la Dirección de Economía Social recabe, serán protegidos, incorporados y tratados de acuerdo con lo establecido en el artículo 46 en las reglas de operación del programa 1S043B1.

PLAZO DE RESPUESTA: En caso de que la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico, no responda en el periodo máximo establecido en las reglas de operación del programa 1S043B1, se entenderá por rechazada la solicitud de petición.