



JALISCO, A

DÍA:

MES:

AÑO:

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRE (S):					
DOMICILIO PARTICULAR:						COLONIA:			
ENTRE (CALLES):									
CP:		MUNICIPIO:		ESTADO:					
TELÉFONO:		CELULAR:		CORREO ELECTRÓNICO:					
FECHA DE NACIMIENTO:						EDAD:		SEXO:	
DÍA:		MES:		AÑO:					

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE

ESTADO CIVIL:		HA RECIBIDO ALGÚN APOYO/S DEL GOBIERNO CUAL, MONTO Y CUANDO :											
CASADO (A) <input type="checkbox"/>		SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>				NO <input type="checkbox"/>					
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS REALIZADOS:								TÍTULO O CERTIFICADO:					
PRIMARIA <input type="checkbox"/>		SECUNDARIA <input type="checkbox"/>		PREPARATORIA/ TÉCNICO <input type="checkbox"/>		UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/>		POSTGRADO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
TIPO DE VIVIENDA:								CURP:					
PROPIA <input type="checkbox"/>		RENTADA <input type="checkbox"/>		PADRES <input type="checkbox"/>		SUEGROS <input type="checkbox"/>		OTRA <input type="checkbox"/>					
AÑOS VIVIENDO EN JALISCO:			PERSONAS VIVIENDO EN DOMICILIO:			AÑOS VIVIENDO EN DOMICILIO:			VIVE CONTIGO ALGUN FAMILIAR CON DISCAPACIDAD:				

EN CASO DE QUE EL APOYO SEA AUTORIZADO, MANIFESTAR CUÁL ES EL MEDIO DE DEPÓSITO DE SU PREFERENCIA (CHEQUE) O (TRANSFERENCIA BANCARIA):

DATOS ADICIONALES DEL SOLICITANTE

CAE USTED EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS DE EXCLUSIÓN DE LA INVITACIÓN PÚBLICA EN CASO DE SER AFIRMATIVO ENUNCIE EN CUALES:

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE, SON VERACES Y COMPROBABLES, ASI MISMO, PLENAMENTE CONSCIENTE DE SUS IMPLICACIONES Y ALCANCES. ADEMÁS ME ENCUENTRO AL CORRIENTE DE MIS OBLIGACIONES FISCALES CON LA HACIENDA PÚBLICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO.

ADVERTENCIA: ESTE PROGRAMA ES DE CARÁCTER PÚBLICO, NO ES PATROCINADO, NI PROMOVIDO POR PARTIDO POLÍTICO ALGUNO Y SUS RECURSOS PROVIENEN DE LOS IMPUESTOS QUE PAGAN TODOS LOS CONTRIBUYENTES. ESTÁ PROHIBIDO EL USO DE ESTE PROGRAMA CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO Y OTROS DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO DE ACUERDO A LA LEY APLICABLE Y ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE.



TODOS LOS TRÁMITES SON GRATUITOS

ESTANDARIZACIÓN COMPETITIVA DE LAS MIPYMES DE JALISCO

DATOS GENERALES DEL NEGOCIO DEL SOLICITANTE

DOMICILIO:		COLONIA:
ENTRE (CALLES):	Y	CP:
MUNICIPIO:	ESTADO:	TELÉFONO:

CUENTA CON ALGUNA RED SOCIAL (CUAL/ CUALES Y EL NOMBRE DE BUSQUEDA):

OPERACIÓN DEL NEGOCIO

GIRO:	<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS	NO. DE LICENCIA MUNICIPAL Y ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA LICENCIA MUNICIPAL (ESPECIFICAR EN CASO DE CONTAR CON ELLA):
TIPO:	<input type="checkbox"/> NUEVO	<input type="checkbox"/> ESTABLECIDO	AÑOS DE OPERACIÓN:	INICIO DE OPERACIÓN:
TIPO DE LOCAL:	<input type="checkbox"/> PROPIO	<input type="checkbox"/> RENTADO	<input type="checkbox"/> FAMILIAR	<input type="checkbox"/> OTRO
UBICACIÓN DEL LOCAL:	<input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE	<input type="checkbox"/> MERCADO	<input type="checkbox"/> PARTE DE CASA	<input type="checkbox"/> OTRO
PROMUEVE SU EMPRESA EN ALGÚN MEDIO ELECTRONICO U OTRO (ESPECIFIQUE CUAL):	AÑOS DE EXPERIENCIA:		DONDE OBTUVO LA EXPERIENCIA:	

COBERTURA DE MERCADO DEL NEGOCIO

CLIENTES:	PÚBLICO EN GENERAL	<input type="text"/> %	MAYORISTAS	<input type="text"/> %	OTROS	<input type="text"/> %	SUMA DE PORCENTAJES	<input type="text"/> 100 %
VENTAS / SERVICIOS:	CONTADO	<input type="text"/> %	CRÉDITO	<input type="text"/> %	OTROS	<input type="text"/> %	SUMA DE PORCENTAJES	<input type="text"/> 100 %
COBERTURA EN VENTAS / SERVICIOS:	LOCAL	<input type="text"/> %	ESTATAL	<input type="text"/> %	NACIONAL	<input type="text"/> %	INTERNACIONAL	<input type="text"/> %
							SUMA DE PORCENTAJES	<input type="text"/> 100 %

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE, SON VERACES Y COMPROBABLES, ASÍ MISMO, PLENAMENTE CONSCIENTE DE SUS IMPLICACIONES Y ALCANCES. ADEMÁS ME ENCUENTRO AL CORRIENTE DE MIS OBLIGACIONES FISCALES CON LA HACIENDA PÚBLICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO.


ADVERTENCIA: ESTE PROGRAMA ES DE CARÁCTER PÚBLICO, NO ES PATROCINADO, NI PROMOVIDO POR PARTIDO POLÍTICO ALGUNO Y SUS RECURSOS PROVIENEN DE LOS IMPUESTOS QUE PAGAN TODOS LOS CONTRIBUYENTES. ESTÁ PROHIBIDO EL USO DE ESTE PROGRAMA CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO Y OTROS DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO DE ACUERDO A LA LEY APLICABLE Y ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE.



Desarrollo Económico



FIRMA DEL SOLICITANTE: SI FUERA PERSONA JURÍDICA (MORAL) TENDRÁ QUE SER DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O ADMINISTRADOR GENERAL.

COSTO TOTAL DEL PROYECTO	\$			
APORTACIÓN DEL SOLICITANTE	\$			
APOYO SOLICITADO				
CATEGORÍA DE APOYO DE ACUERDO A LA INVITACIÓN PÚBLICA	MONTO (IVA INCLUIDO): \$			
CATEGORÍA DE APOYO DE ACUERDO A LA INVITACIÓN PÚBLICA	MONTO (IVA INCLUIDO): \$			
CATEGORÍA DE APOYO DE ACUERDO A LA INVITACIÓN PÚBLICA	MONTO (IVA INCLUIDO): \$			
CATEGORÍA DE APOYO DE ACUERDO A LA INVITACIÓN PÚBLICA	MONTO (IVA INCLUIDO): \$			
CATEGORÍA DE APOYO DE ACUERDO A LA INVITACIÓN PÚBLICA	MONTO (IVA INCLUIDO): \$			
Total Solicitado:	MONTO (IVA INCLUIDO):			
BENEFICIOS				
EMPLEOS: GENERADOS <input type="checkbox"/> PROTEGIDOS <input type="checkbox"/>	OTRAS COSAS QUE OBTENDRÉ:			
PLAN DE INVERSIÓN DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA (PARA AQUELLO QUE SE PEDIRÁ EL APOYO VÍA REEMBOLSO)				
CONCEPTO:	UNIDAD:	PRECIO UNITARIO:	CANTIDAD:	IMPORTE (IVA INCLUIDO):
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
				TOTAL (IVA INCLUIDO): \$
SI ESTE ESPACIO SUPERIOR NO ES SUFICIENTE PARA SUS DATOS, PLASMELOS EN LA PAGINA 5/5.				
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE, SON VERACES Y COMPROBABLES, ASÍ MISMO, PLENAMENTE CONSCIENTE DE SUS IMPLICACIONES Y ALCANCES. ADEMÁS ME ENCUENTRO AL CORRIENTE DE MIS OBLIGACIONES FISCALES CON LA HACIENDA PÚBLICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO.				
ADVERTENCIA: ESTE PROGRAMA ES DE CARÁCTER PÚBLICO, NO ES PATROCINADO, NI PROMOVIDO POR PARTIDO POLÍTICO ALGUNO Y SUS RECURSOS PROVIENEN DE LOS IMPUESTOS QUE PAGAN TODOS LOS CONTRIBUYENTES. ESTÁ PROHIBIDO EL USO DE ESTE PROGRAMA CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO Y OTROS DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO DE ACUERDO A LA LEY APLICABLE Y ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE.				
				
FIRMA DEL SOLICITANTE: SI FUERA PERSONA JURÍDICA (MORAL) TENDRÁ QUE SER DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O ADMINISTRADOR GENERAL.				
3 DE 5				

A CONTINUACIÓN, EN EL ESPACIO EN BLANCO SEÑALE EL CROQUIS DE UBICACIÓN DE SU EMPRESA.

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE, SON VERACES Y COMPROBABLES, ASÍ MISMO, PLENAMENTE CONSCIENTE DE SUS IMPLICACIONES Y ALCANCES. ADEMÁS ME ENCUENTRO AL CORRIENTE DE MIS OBLIGACIONES FISCALES CON LA HACIENDA PÚBLICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO.

ADVERTENCIA: ESTE PROGRAMA ES DE CARÁCTER PÚBLICO, NO ES PATROCINADO, NI PROMOVIDO POR PARTIDO POLÍTICO ALGUNO Y SUS RECURSOS PROVIENEN DE LOS IMPUESTOS QUE PAGAN TODOS LOS CONTRIBUYENTES. ESTÁ PROHIBIDO EL USO DE ESTE PROGRAMA CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO Y OTROS DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO DE ACUERDO A LA LEY APLICABLE Y ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE.



**Desarrollo
Económico**



EN ESTE ESPACIO SEÑALE LAS OBSERVACIONES, NOTAS Y DETALLES ADICIONALES DE SU PROYECTO:

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE, SON VERACES Y COMPROBABLES, ASÍ MISMO, PLENAMENTE CONSCIENTE DE SUS IMPLICACIONES Y ALCANCES. ADEMÁS ME ENCUENTRO AL CORRIENTE DE MIS OBLIGACIONES FISCALES CON LA HACIENDA PÚBLICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO.

ADVERTENCIA: ESTE PROGRAMA ES DE CARÁCTER PÚBLICO, NO ES PATROCINADO, NI PROMOVIDO POR PARTIDO POLÍTICO ALGUNO Y SUS RECURSOS PROVIENEN DE LOS IMPUESTOS QUE PAGAN TODOS LOS CONTRIBUYENTES. ESTÁ PROHIBIDO EL USO DE ESTE PROGRAMA CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO Y OTROS DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO DE ACUERDO A LA LEY APLICABLE Y ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE.



**Desarrollo
Económico**



FIRMA DEL SOLICITANTE: SI FUERA PERSONA JURÍDICA (MORAL) TENDRÁ QUE SER DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O ADMINISTRADOR GENERAL.