

PROGRAMA INICIANDO TU NEGOCIO

Para:

Mujeres migrantes en retorno, periodistas, indígenas y víctimas de violencia

Constancia de atención: Víctima de violencia expedida por las instituciones: Centros de Atención a las mujeres víctimas de violencia de la SEMUJER, Caviz, Cepavif, Centro de Justicia para las Mujeres o autoridad en materia.	
Carta de protesta de decir verdad para mujeres migrantes (Formato)	
Carta de vecindad Rural (formato)	
Estudio socioeconómico (SEMUJER)	
Proyecto (SEMUJER)	
Solicitud de Crédito (formato)	
Fotografía Infantil	
Curp (copia)	
Identificación oficial con fotografía (copia)	
Comprobante de domicilio, tales como: recibo de luz, agua o teléfono; reciente, original y que coincida el domicilio	
Carta de recomendación (Identificación oficial con fotografía y comprobante de domicilio actual y original)	
Cotización, membretada, reciente, firmada y sellada. Con datos fiscales y que cubra el monto del crédito solicitado. Sin I.V.A.	
Carta de compromiso de capacitación (formato)	

NOTA: La solicitante no debe estar en el buro de crédito.
Tener o abrir una cuenta en el banco

Monto del crédito \$ 5,000.00 a pagar en 12 meses
Interés del 6% anual

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
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



HOMOCLAVE DEL FORMATO: CBPMM-11-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.



HOMOCLAVE DEL FORMATO: CVR-10-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 |

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