



A. Información Personal

Nombre: _____

Nombre Inicial Apellido Paterno Apellido Materno

Sexo: M F Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ - _____
Día Mes Año Lugar de Nacimiento

Seguro Social: XXX-XX-_____ Último grado obtenido: _____

Institución Educativa: _____ Concentración: _____

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Teléfonos Casa: _____ Celular: _____ Alterno: _____

Correo electrónico: _____

B. Contacto

(en caso de emergencia)

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

Teléfonos Casa: _____ Celular: _____ Alterno: _____

Parentesco: _____

C. Idea de Negocio

Clasificación de Negocio: Nuevo Expansión El negocio requiere permiso de: Doméstico Comercial

Compromiso de creación de empleos: _____

Nombre de la empresa, producto o servicio a ofrecerse: _____

Ubicación del negocio: _____ Cantidad aproximada del préstamo: \$ _____

Usos de fondos: _____ Referido por la Institución Educativa (de aplicar): _____

Mejoras Compra de equipos Capital operacional

D. Certificación del Contribuyente

(Para ser completado por el solicitante)

Yo, _____, vecino de _____, voluntariamente declaro sujeto a las penalidades de perjurio que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Firma o Marca del Contribuyente, Tutor o Representante

Firma o Marca del Cónyuge

Nombre y Firma del Testigo de la Marca

Nombre y Firma del Testigo de la Marca