



Programa de Modernización al Comercio Detallista "EN MARCHA"



Anexo 1 Carta de Solicitud de Atención

_____, Gto. A _____ de _____ del 2019

Lic. Mauricio Usabiaga Diaz Barriga
Secretario de Desarrollo Económico Sustentable
Presente

Por medio de la presente me permito solicitar el apoyo para participar en el **Programa de Modernización al Comercio Detallista "En Marcha"** en beneficio de la empresa que represento con los siguientes datos:

Nombre del Solicitante:	No. Empleos:			
Nombre comercial del Negocio:	RFC:			
Domicilio del negocio:	Giro:			
Domicilio Particular:	Oficio:			
Teléfono fijo:	Celular:	Correo electrónico:		
Nivel Educativo:	ZAP	Si	No	Cual:

Tipo de Negocio: Fijo Semi Fijo Popular Establecido

Una vez presentados los datos generales de mi negocio le solicito considere mi petición para ser atendido con la modalidad:

En Marcha Emprande

Considero que mi negocio debe ser apoyado porque ?

Mi negocio es diferente a los demas del mismo giro porque ?

Proyeccion de mi Negocio a corto plazo con el apoyo otorgado:

Cuento con distintivo Marca Guanajuato? Si No Me Interesa? _____

Origen de mis Proveedores: Local Estatal Nacional Extranjero

He recibido apoyos de gobierno en años anteriores? Si No Año _____ Apoyo _____

Mis condiciones socioeconomicas son:

Discapacidad	<input type="checkbox"/>	Tercera Edad	<input type="checkbox"/>	Grupos Indigenas	<input type="checkbox"/>
Viudez	<input type="checkbox"/>	Inmigrante	<input type="checkbox"/>	Unica Fuente de Ingreso	<input type="checkbox"/>
Padre o Madre Solter@	<input type="checkbox"/>	Enfermedad Degenerativa	<input type="checkbox"/>	Indicar Numero de Dependientes Económicos	_____

Bajo protesta de decir verdad y en caso de ser positiva mi solicitud me comprometo a:

- I. Entregar la documentación que integre mi expediente para ser sujeto de apoyo
- II. Dar el uso adecuado al equipamiento entregado asi como mantener la imagen implementada del programa
- III. Asistir y atender personalmente en tiempo y forma a las reuniones, capacitaciones y citas que se le requieran para el cumplimiento de todas las etapas del programa
- IV. Permitir las visitas para la implementación y/o supervisión de las acciones ejecutadas a través del programa a personal debidamente acreditada e identificada por parte de los Organismos o Entes que intervienen en el programa , así mismo manifiesto conocer las Reglas de Operación del mismo, que este es un programa público ajeno a cualquier partido político, que está prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa y, que mis datos pueden ser publicados para fines de transparencia en el otorgamiento de los apoyos

Solicitante
Nombre y Firma

Representante de la Entidad Responsable
Nombre y Firma