**FORMATO DE SOLICITUD DE ASESORÍA FNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FOLIO:** |  | | **Fecha:** |
| **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA:** | | | |
| **Razón Social del Negocio:** | | **Nombre Comercial:** | **Giro:** |

|  |
| --- |
| **Nombre del Propietario:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirección del negocio:** | **Colonia:** | **C.P.:** | **Municipio:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Correo electrónico:** | **Teléfono Fijo/Celular:** | **Escolaridad:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Empresa:**  **Micro**  **Pequeña**  **Mediana** | **No. de empleos totales:**  **Hombres**    **Mujeres**  **Personas con**  **Discapacidad** | **M Empresario**  **Emprendedor** | **¿Se encuentra en operación?**  **SÍ NO**  **¿Alta ante Hacienda?**  **SÍ NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Régimen Fiscal:**  **Persona Física Persona física con**  **Actividad Empresarial**  **Persona Moral Régimen de Incorporación**  **Fiscal**  **Otro:** | | **OBSERVACIONES:**  **VINCULACIÓN:** | |
| **RFC:** | **CURP:** | | **Estado Civil:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERIMIENTOS DE LA EMPRESA:** | |
| **Asesoría en Apoyos del INADEM**  Tema:  Fecha: Hora:  No. de asistentes: | **Asesoría en TICs:**  Tema:  Fecha: Hora:  No. de asistentes: |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTERESADO:** | **ATENDIÓ:** |
| **Nombre y Firma** | **Nombre y Firma** |