

## SUBSECRETARÍA DE COMERCIO DIRECCIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y COMPETITIVIDAD EMPRESARIAL DEPARTAMENTO DE EMPRENDIMIENTO FORMATO DE ATENCIÓN

Folio:	Fecha / /		Forma de	Forma de atención: Presencial / en línea / Llamada telefónica			
INFORMACIÓN GENERAL:							
Empresario Emprendedor Públic	SI NO NO			¿Cuánto tiempo tiene en operación?			
Razón Social del Negocio:	Nombre Comercial:		Giro:				
Nombre del propietario:							
Estado civil: CURP (le		ugar y fecha de nacimiento):			Escolaridad:		
Dirección del negocio:		Colonia:		C.P.:		Municipio:	
Correo electrónico:		Teléfono Fijo/ Celular:					
¿Alta ante Hacienda?  SI NO NO RFC con homoclave:						moclave:	
Tipo de Régimen Fiscal: RIF Persona Física CAE Persona Moral Otro:							
Estratificación de la empresa:  Micro  Pequeña	eos totales:  Primario:				Secundario:		
Mediana	Personas con discapacida			Terciario:	Comercio		
REQUERIMIENTOS DE LA EMPRESA:							
Capacitación empresarial (*		COMENTARIOS:					
Asesoría en emprendimiento.							
Financiamiento.							
Otro:							
INTERESADO: ATENDIÓ:							
Nombre v Firma			Nombro v Eirma				

(\*) Disponibilidad de acuerdo al calendario.

Los datos personales recabados en este formato serán protegidos, incorporados y tratados en los términos establecidos en la Ley General de Protección de Datos.