

_____, Gto. A _____ de _____ del 2021

Lic. Mauricio Usabiaga Díaz 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 Emprende

Considero que mi negocio debe ser apoyado porque:

Mi negocio es diferente a los demás del mismo giro porque:

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

¿Cuenta con distintivo Marca Guanajuato? Si No ¿Le interesa? _____
Origen de mis Proveedores: Local Estatal Nacional Extranjero
 ¿He recibido apoyo de gobierno en años anteriores? Si No Año _____ Apoyo _____

Mis condiciones socioeconómicas son:

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

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

- I. Entregar la documentación que integre mi expediente para ser sujeto de apoyo;
- II. Dar el uso adecuado al equipamiento entregado así 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