

REPORTE DE VISITA

No. DE EXPEDIENTE

FECHA DE VISITA

/ /

NOMBRE DEL SOLICITANTE :

PROGRAMA: EMPRENDE ☐ INICIA ☐ AVANZA ☐ IMPULSO ☐ LIQUIDEZ ☐ Otro: _____ESQUEMA DE OPERACIÓN : CENTRALIZADO ☐ DESCENTRALIZADO ☐

EL PROYECTO PARA EL CUAL SE SOLICITA EL FINANCIAMIENTO PRETENDE INCIDIR EN LOS SIGUIENTES PUNTOS :

GENERAR: _____ EMPLEOS ☐ INCREMENTAR VENTAS ☐ MEJORAR LIQUIDEZ ☐ REDUCIR COSTOS ☐
 MEJORAR PRODUCTIVIDAD ☐ INCREMENTAR LÍNEA DE PRODUCTOS ☐ INCREMENTO DE CAPACIDAD INSTALADA ☐
 APROV.CAPAC. INSTALADA ☐ EXPORTAR O SUSTITUIR IMPORTACIONES ☐ Otro: _____

LA ADMINISTRACIÓN DE LA EMPRESA ES RESPONSABILIDAD DE:

PROPIETARIO ☐ FAMILIAR ☐ CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN ☐ OTRO (ESPECIFICAR): _____

¿SUS EMPLEADOS SON PERMANENTES? TODOS ☐ LA MAYORÍA ☐ MENOS DE LA MITAD ☐ NINGUNO ☐
 ¿ESTÁN AFILIADOS AL I.M.S.S.? TODOS ☐ LA MAYORÍA ☐ MENOS DE LA MITAD ☐ NINGUNO ☐
 ¿SON FAMILIARES DEL SOLICITANTE? TODOS ☐ LA MAYORÍA ☐ MENOS DE LA MITAD ☐ NINGUNO ☐

CONDICIONES DE OPERACIÓN DEL NEGOCIO:

	SI	NO	MEDIANAMENTE
Cuenta la Empresa con un Sistema de Control Contable	☐	☐	☐
Conoce el Empresario los Costos Fijos y Variables de su Negocio	☐	☐	☐
Conoce el Empresario las obligaciones Fiscales de su Negocio	☐	☐	☐
Conoce el Empresario las Ventajas de su Regimen Fiscal	☐	☐	☐
Conoce con Precisión el Empresario, la Ciclicidad de su Mercado	☐	☐	☐
En Función de su Mercado ¿La Ubicación del Negocio es adecuada?	☐	☐	☐
Conoce el Empresario con Precisión su Mercado Dirigido	☐	☐	☐
Los Canales de Distribución del Negocio ¿son Adecuados?	☐	☐	☐
¿La Maquinaria y el Equipo Utilizados son los más Adecuados?	☐	☐	☐
Empleados Capacitados para Desempeñar Correctamente su Función	☐	☐	☐
Tiene el Negocio una Marcada Cultura de Calidad en Función del Cliente	☐	☐	☐
En el último año se ha modernizado algun Proceso o Producto	☐	☐	☐
Las Ventas y Costos reportados son congruentes con la operación observada	☐	☐	☐
Se verificó la existencia de los Activos reportados en la solicitud	☐	☐	☐

Los Inventarios del Negocio se Abastecen _____ Veces al Año, lo cual se Considera : Adecuado : ☐ Inadecuado : ☐

CAPACIDAD ACTUAL Y ESPERADA

Volumen	Unidad
INSTALADA MENSUAL	

Volumen	Unidad
APROVECHADA MENSUAL	

INSTALACIONES FÍSICAS : LOCAL O NAVE IND. (INDEPENDIENTE) ☐ EN MERCADO, CENTRO COM. ó PQUE. INDL. ☐ CAMBACEO ☐ OTRO ☐

CANTIDAD DE SU PERSONAL QUE SE DEDICA(RÁ) A:

VENTAS ☐ COBRANZA ☐ ADMÓN. ☐ MANTENIMIENTO ☐ DISEÑO ☐ ALMACÉN ☐ PRODUCCIÓN ☐ OTRO _____

SOLICITANTE, NOMBRE Y FIRMA

FUNCIONARIO QUE EFECTUÓ LA VISITA, NOMBRE Y FIRMA

EL PROYECTO CONSISTE EN:**CONDICIONES ESPECIALES DEL PROYECTO :**SOLICITANTE MUJER CABEZA DE FAMILIA ☐SOLICITANTE ES JOVEN (ENTRE 18 Y 25 AÑOS) ☐
O DE LA TERCERA EDAD (60 AÑOS O MÁS) ☐SOLICITANTE CON CAPACIDAD DIFERENTE (EVIDENTE) ☐EMPLEA A PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES O ☐
DE LA TERCERA EDAD (60 AÑOS O MÁS) ☐DE ALTO IMPACTO EN GENERACIÓN DE EMPLEOS ☐INNOVA, EXPORTA, SUSTITUYE IMPORTACIONES, IMPACTO ☐
ECOLÓGICO POSITIVO (Recicla, Reusa, Reduce Emisiones), ☐FABRICA PRODUCTOS 100% DE JALISCO ☐NEGOCIO UBICADO FUERA DE LA Z. M. DE GUADALAJARA ☐
(Guadalajara, Zapopan, Tlaquepaque, Tonalá)**PARA USO DE
EVALUACIÓN DE RIESGO:**

Especificar: _____

Para las áreas de: _____

Para las áreas de: _____

Especificar: _____

Especificar: _____

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN DE LA EMPRESA :**LA MAYOR FORTALEZA DEL NEGOCIO ES:****EL ASPECTO QUE REQUIERE SER REFORZADO ES:****CONCLUSIONES, CONDICIONES Y RECOMENDACIONES :****CON BASE EN MI CONOCIMIENTO DEL MERCADO, LO OBSERVADO EN EL NEGOCIO Y SUS EXPECTATIVAS, CONSIDERO QUE:**LAS PROYECCIONES DE VENTAS Y UTILIDAD SON: CONSERVADORAS ☐ OPTIMISTAS ☐ FACTIBLES ☐EL IMPORTE DEL FINANCIAMIENTO SOLICITADO ES: BAJO ☐ ALTO ☐ ADECUADO ☐EL RIESGO EN LA RECUPERACIÓN DEL CRÉDITO ES: SUPERIOR AL NORMAL ☐ EL NORMAL ☐

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE REPORTE, SON VERÍDICOS Y QUE NO EXISTEN ALTERACIONES NI DOLO EN LAS CIFRAS, INFORMACIÓN, COMENTARIOS, CONDICIONES Y RECOMENDACIONES PLASMADAS POR QUIEN SUSCRIBE, QUE PUDIERAN INCIDIR EN LA DECISIÓN DE AUTORIZAR O NO EL CRÉDITO SOLICITADO.

CON MI FIRMA EN EL PRESENTE DOCUMENTO, RATIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA SOLICITUD DE CRÉDITO Y LOS DCTOS. FINANCIEROS PRESENTADOS POR EL SOLICITANTE, FUE VERIFICADA Y ES CORRESPONDIENTE CON LA SITUACIÓN REAL DE LA EMPRESA EN LA FECHA DE LA VISITA, REALIZADA EN EL LUGAR DONDE SE LOCALIZA O LOCALIZARÁ (Empresas de nueva creación) EL NEGOCIO EN EL CUAL SE APLICARÁ EL PROYECTO, PARA EL QUE SE SOLICITA EL APOYO FINANCIERO DEL FOJAL.

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE EFECTUÓ LA VISITA

2