ANEXO No. 5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN DE ECONOMÍA SOCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: | |  | | | | | | | | | | | No. de Solicitud: | | | | | | | | |  | | | |
| **1.- Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social  del solicitante: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | R.F.C. | | | | | | | |
| Representante Legal: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle: | |  | | | | | | | | | | | No.  Exterior | | |  | | | | No. Interior | |  | C.P. | |  |
| Colonia: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | |  | | | | | | | | Municipio | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Número telefónico: | |  | | | | | | | | Correo electrónico | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.- Datos Empresariales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividad Económica: | | | | Industria | |  | Comercio | | | | |  | Servicios | | | | | |  | | No. de empleados | | |  | |
| Tamaño de la Empresa: | | | Micro  (1-10) |  | Pequeña  (11-30 ) | |  | | Mediana  (31-100) | | |  | Grande | |  | | Antigüedad empresarial en  años: | | | | | | |  | |
| Número de Socios o socias | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.- Trámites o Servicios Solicitados** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marcar con una “X” el cuadro indicando el trámite o servicio solicitado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SERVICIOS DE GESTIÓN EMPRESARIAL** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **APOYOS FINANCIEROS** | | | | | | | |  |  |
|  | Gestión para la Constitución Formal de OSSEs | | | | | | |  | | |  | | | Apoyo para la adquisición de equipamiento productivo como maquinaria, equipo, herramientas e insumos | | | | | | | | | | | |
|  | | | Financiamiento con garantías liquidas | | | | | | | | | | | |
| **CAPACITACIÓN Y EVENTOS** | | | | | |  |  |  |  |  | **OBSERVACIONES** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diagnóstico o consultoría personalizada | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Capacitación técnica y empresarial | | | | | | |
|  | Cursos, talleres, conferencias, diplomados y eventos con temas  relacionados a la actividad social de la economía | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información proporcionada, así como los datos incluidos en el presente reporte son verídicos y en caso de auditoría me comprometo a proporcionar información más detallada. | | | |
| **4.- Breve descripción de la justificación de la viabilidad del proyecto, del presupuesto, así como los impactos esperados del apoyo solicitado** | | | |
| **Persona titular de la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico. Presente. -**  Por este medio solicito el trámite o servicio de: | | | |
|  | **5.- Monto del apoyo solicitado:** | | $ |
| **Nombre y firma de la persona que asesora:** | | **Nombre y firma de la persona solicitante:** | |
| **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información proporcionada, así como los datos incluidos en el presente reporte son verídicos y en caso de auditoría me comprometo a proporcionar información más detallada.**  **AVISO DE PRIVACIDAD:** Los datos personales que la Dirección de Economía Social recabe, serán protegidos, incorporados y tratados de acuerdo con el artículo 46 en las reglas de operación del programa 1S043B1, el cual establece lo siguiente:  **Artículo 46.-** Los datos personales que la Instancia Ejecutora recabe serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de las personas sujetas de derecho del Programa con fundamento en lo dispuesto por los artículos 6, fracción I, 11, fracción I y 26, fracción I, de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.  Dicho sistema tiene la finalidad de obtener, ordenar y resguardar los datos personales de quienes solicitan apoyos del Programa y podrán ser transmitidos a las Secretarías de Hacienda y de la Función Pública, con la finalidad de dar transparencia a la ejecución del Programa; además de las transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua. Los datos personales no podrán ser difundidos sin el consentimiento expreso de las personas beneficiarias, salvo las excepciones previstas en la ley en mención.  Las personas sujetas de derecho pueden dirigirse a las oficinas de la Secretaría, ubicadas en la avenida Don Quijote de la Mancha No. 1, Complejo Industrial Chihuahua, Chihuahua, Chih., para recibir asesoría acerca de los derechos que ampara la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, o vía telefónica al 614-4423300, extensión 23469.  **PLAZO DE RESPUESTA:** En caso de que la Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico, no responda en el periodo máximo establecido en las reglas de operación del programa 1S043B1, se entenderá por rechazada la  solicitud de petición. | | | |