

**CONSTANCIA DE CONOCIMIENTO DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DE
MICROPROYECTOS PRODUCTIVOS**

Fecha: _____

Nombre: _____

Tel. de contacto: _____ Municipio: _____

Actividad del negocio a financiar: _____

Me encuentro enterado/a de la siguiente Información: (indicar con "x" o "✓")

I. Información del Programa

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tasa de interés
(_____)% mensual | <input checked="" type="checkbox"/> Cuota por apertura (1.5%) sobre
el monto otorgado, descontada del cheque |
| <input checked="" type="checkbox"/> Destino del crédito | <input checked="" type="checkbox"/> Plazos para pago del crédito |
| <input checked="" type="checkbox"/> Compromiso de comprobación del crédito (90
días a partir de la entrega) | <input checked="" type="checkbox"/> Costo de contrato ante fedatario
(por cuenta del solicitante) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Complemento de inversión con recursos
propios para apertura del negocio. | <input checked="" type="checkbox"/> Sobre la garantía (Vehículo: se entregará factura
original al momento de la entrega del crédito) |

¿Cuánto tengo invertido en mi negocio al día de hoy? \$ _____

¿Qué garantía voy a proponer? _____

Monto Solicitado:

Crédito para mercancías, materias primas, gastos de operación \$ _____

Crédito para mobiliario, equipo o instalaciones \$ _____

Plazo Solicitado:

_____ meses

_____ meses

¿Cómo se enteró del programa?: _____

¿Usted o alguno de sus familiares ha sido acreditado o aval en SIFIDE? SI NO

*La entrega de recursos será en las instalaciones del SIFIDE en San Luis Potosí, salvo que se programe comisión para entrega, sujeta a disponibilidad y previa confirmación con el cliente.

Firma de enterado Solicitante

Firma de quien recibe documentación

AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en los sistemas de datos personales denominados: HERRAMIENTA DE INFORMES, CURSOS EN LÍNEA, COBIS, PROSIGO, BASE DE DATOS ACCESS, EJ CARTERA Y/O PORTAL WEB DE LA ACADEMIA DE EMPRENDIMIENTO, así como bases electrónicas y archivos físicos, con fundamento en el artículo Primero, Segundo, Tercero fracciones I, II, VI, VII, XII, XIII y XVI del Acuerdo de Creación del SIFIDE, así como en Reglas de Operación de cada programa, los artículos 3 fracción II y 26 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, los numerales 1, 3 fracciones XI y XVII, 23, 82, 138, 142 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, y cuya finalidad es contar con la información necesaria para llevar a cabo todos los actos tendientes a la identificación, análisis, otorgamiento, contratación, administración y recuperación de los financiamientos solicitados y otorgados por el SIFIDE y/o sus programas, así como prestar servicios de asesoría y capacitación en materia financiera, contable, legal y administrativa para la consecución de los proyectos y actividades de las personas físicas o morales que lo requieran, así como dar seguimiento a los trámites realizados y enviar información de los programas del organismo. Los datos personales solicitados están registrados en el listado de sistemas de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública (www.cegaiplp.org.mx), y podrán ser transmitidos a los fondeadores del SIFIDE o sus programas, instituciones financieras, así como a fedatarios públicos, dependencias y entidades federales, estatales o municipales que en uso de sus atribuciones o facultades los requieran, con la finalidad de verificar la correcta aplicación de los recursos, además de otras transmisiones previstas en la legislación de la materia. Los responsables de los sistemas de datos personales serán la Coordinación General del SIFIDE, la Dirección de Impulso Microempresarial, las Direcciones de cada uno de los programas de financiamiento, la Dirección Jurídica, la Dirección de Evaluación y Desarrollo de Proyectos, la Dirección de Sistemas, y en general cada unidad administrativa del SIFIDE, respecto al proceso o etapa del mismo que les corresponda. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Oposición y Cancelación (derechos ARCO), que tenga en su posesión el SIFIDE, es la ubicada en Av. Salvador Nava Mtz. No. 2992, fraccionamiento Tangamanga, San Luis Potosí, S.L.P. Lo anterior se informa en cumplimiento de la norma Décima Cuarta de los Normas para el Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el Periódico Oficial del Estado el día 16 de agosto del año 2008. Asimismo se hace saber que puede ejercer los derechos ARCO respecto a sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia de este Organismo, al efecto deberá comunicarse con el responsable de la misma, en las oficinas ubicadas en el domicilio del SIFIDE indicado en el párrafo anterior, con teléfono (444) 1027700.

Firma de enterado Solicitante

Para uso exclusivo de SIFIDE - OBSERVACIONES:

FECHA:

NOTA:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____