EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO
INSTITUTO MEXIQUENSE DEL EMPRENDEDOR
ANEXO I: FORMATO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN

IME INSTITUTO MEXIQUENSE DEL EMPRENDEDOR — GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

PERFIL: **EMPRENDEDOR**

NOTA: El **EMPRENDEDOR,** debe llenar **COMPLETAMENTE lo solicitado.** FECHA _____

DATOS EMPRENDEDOR

NOMBRE COMPLETO:

Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s)

DOMICILIO COMPLETO:

Nombre de la calle | No. Ext. | No. Int. | Colonia

Delegación / Municipio | Localidad | Entidad federativa | Código postal

ENTRE CALLES:

Calle 1 | Calle 2 | Calle posterior

DATOS PERSONALES:

CURP

FECHA DE NACIMIENTO (d d - m m - a a a a)

Masculino ☐ Femenino ☐ **Sexo**

ESTADO CIVIL: Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Unión libre ☐

NACIONALIDAD Mexicano ☐ Extranjero ☐

Entidad de nacimiento

GRADO DE ESTUDIOS: Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachillerato ☐ Carrera técnica ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐

Correo electrónico (obligatorio)

Tipo de identificación oficial | **Identificador del documento oficial** | **Teléfono particular** | **Teléfono celular (obligatorio)**

Perfil del beneficiario

- ☐ **PÚBLICO CON DESEO DE EMPRENDER**
- ☐ **EMPRENDEDOR CON IDEA DE NEGOCIO**
- ☐ **EMPRENDEDOR CON NEGOCIO**
- ☐ **EMPRESARIO CON NEGOCIO Y MENOS DE 2 AÑOS DE OPERACION**
- ☐ **EMPRESARIO CON NEGOCIO Y MAS DE 2 AÑOS DE OPERACION**

***La siguiente sección no aplica para público con deseo de emprender y emprendedor con idea de negocio**

¿El beneficiario se encuentra registrado ante hacienda?

SI ☐ **NO** ☐

RFC de la empresa

Último trimestre reportado

- **ene-mar:** ☐
- **abr-jun:** ☐
- **jul-sep:** ☐
- **oct-dic:** ☐

Ventas reportadas:

- **Hasta $6,000** ☐
- **Entre $6,001 y $50,000** ☐
- **Entre $50,001 y $100,000** ☐
- **Más de $100,001** ☐

Número de empleados registrados ante el IMSS ☐

Número de empleados sin registro ante el IMSS ☐

Total de empleados ☐