

# APLICACIÓN PARA PRÉSTAMO

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
mes día año

Complete esta solicitud en línea en [cfra.org/loans](http://cfra.org/loans).

## EMPEZANDO

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono del negocio: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL PRÉSTAMO

Cantidad requerida: \_\_\_\_\_ ¿Cuándo necesita los fondos? \_\_\_\_\_

Propósito del préstamo: \_\_\_\_\_ ¿Cómo supo de nosotros? \_\_\_\_\_

¿Cuál es la cantidad mínima que necesita? \_\_\_\_\_

## ACERCA DEL NEGOCIO

Número de Identificación del Empleador (EIN): \_\_\_\_\_

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Estructura del negocio:</b>                                      | <b>¿Dónde lleva a cabo sus negocios?</b>                | <b>¿Cuánto tiempo está abierto su negocio?</b> |
| <input type="checkbox"/> Corporación                                | <input type="checkbox"/> Oficina comercial              | <input type="checkbox"/> Aun no ha abierto     |
| <input type="checkbox"/> Sociedad                                   | <input type="checkbox"/> Desde su casa                  | <input type="checkbox"/> Tiempo completo       |
| <input type="checkbox"/> Compañía de Responsabilidad Limitada (LLC) | <input type="checkbox"/> Mercado                        | <input type="checkbox"/> Por temporada         |
| <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada (LLP) | <input type="checkbox"/> En la calle (vendedor, camión) | <input type="checkbox"/> Tiempo parcial        |
| <input type="checkbox"/> Sin Fines de Lucro                         | <input type="checkbox"/> Tienda al detal                |  |
| <input type="checkbox"/> Propietario(a) Independiente               | <input type="checkbox"/> Otro                           |  |

¿Cuándo comenzó a operar el negocio? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
mes año

Industria: \_\_\_\_\_ Años de experiencia: \_\_\_\_\_

Descripción del negocio: \_\_\_\_\_

Información de contacto del negocio: \_\_\_\_\_

Sitio web del negocio: \_\_\_\_\_

Dirección del negocio: \_\_\_\_\_

Apartamneto/oficina: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_



## ACERCA DE LA UBICACIÓN

¿Cuándo comenzó a operar en esta ubicación?

\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

¿Es usted dueño de la ubicación de su negocio?

Si  No

¿Es su dirección física diferente que su dirección de recepción de correspondencia?

Si  No

## INGRESO DEL NEGOCIO

Promedio de ventas totales en el mes: \_\_\_\_\_

Cantidad de ventas en tarjetas de crédito: \_\_\_\_\_ Otros ingresos mensuales: \_\_\_\_\_

¿Se basa esta información en finanzas reales?  Si  No

Tipos de records financieros que mantiene:  Profesional?  Formal?  Informal?

## GASTOS DEL NEGOCIO

Costo de los bienes vendidos: \_\_\_\_\_

Renta o hipoteca del negocio: \_\_\_\_\_ Pago a empleados (aparte de usted): \_\_\_\_\_

Seguro, gasoline, etc.: \_\_\_\_\_ Pagos a tarjetas de crédito, vehículos y otros préstamos: \_\_\_\_\_

Servicios (electricidad, agua, gas, etc): \_\_\_\_\_

## BIENES Y DEUDAS DEL NEGOCIO

Equipo, vehículos, edificios, etc.: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Usar como colateral: \_\_\_\_\_

Valor total de deudas del negocio: \_\_\_\_\_

## ACERCA DEL DUEÑO DEL NEGOCIO

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombres que pueden aparecer en el reporte de crédito: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Número de seguro social: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
mes día año

Número de licencia de manejar: \_\_\_\_\_ Estado donde se emitió la licencia de manejar: \_\_\_\_\_



## DIRECCIÓN DE CASA

Número de la calle: \_\_\_\_\_

Apartamento/oficina: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo ha vivido en esa dirección? \_\_\_\_\_ ¿Es usted dueño de su casa?  Si  No

## INGRESO PERSONAL

Promedio mensual que toma del negocio: \_\_\_\_\_

Ingreso de su esposo(a): \_\_\_\_\_ Ingreso del empleo del aplicante: \_\_\_\_\_

Algún otro ingreso: \_\_\_\_\_ ¿Tiene cuenta de banco?  Si  No

## GASTOS PERSONALES

Comida y vestimenta: \_\_\_\_\_ Servicios: \_\_\_\_\_

Educación y cuidado de niños: \_\_\_\_\_ Vehículos y otros pagos de préstamos: \_\_\_\_\_

Pagos a tarjetas de crédito: \_\_\_\_\_ Salud, seguro, gasolían, miscelaneos: \_\_\_\_\_

Renta o hipoteca: \_\_\_\_\_ Pensión infantil / pensión alimenticia: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL CO-PRESTATARIO

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombres que pueden aparecer en el reporte de crédito: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Número de seguro social: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
mes día año

Número de licencia de manejar: \_\_\_\_\_ Estado donde se emitió la licencia de manejar: \_\_\_\_\_

## DIRECCIÓN DE CASA CO-PRESTATARIO

Número de la calle: \_\_\_\_\_

Apartamento/oficina: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

## INGRESO PERSONAL DEL CO-PRESTATARIO

Promedio mensual que toma del negocio: \_\_\_\_\_

Ingreso de su esposo(a): \_\_\_\_\_ Ingreso del empleo del aplicante: \_\_\_\_\_

Algún otro ingreso: \_\_\_\_\_ ¿Tiene cuenta de banco?  Si  No



## GASTOS PERSONALES DEL CO-PRESTATARIO

Comida y vestimenta: \_\_\_\_\_ Servicios: \_\_\_\_\_

Educación y cuidado de niños: \_\_\_\_\_ Vehículos y otros pagos de préstamos: \_\_\_\_\_

Pagos a tarjetas de crédito: \_\_\_\_\_ Salud, seguro, gasolinas, misceláneos: \_\_\_\_\_

Renta o hipoteca: \_\_\_\_\_ Pensión infantil / pensión alimenticia: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

## IMPACTO

¿Es su negocio amigable con el ambiente?  Sí  No

## EMPLEADOS ACTUALES (INCLUYENDO USTED)

Número de empleados a tiempo completo: \_\_\_\_\_ Número de empleados a tiempo parcial: \_\_\_\_\_

Número de nuevos puestos de trabajo a tiempo completo que se crearán en 1-2 años: \_\_\_\_\_

Número de nuevos puestos de trabajo a tiempo parcial que se crearán en 1-2 años: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN OPCIONAL

¿Tiene estatus de veterano? \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_ Hispano o de origen Latino:  Yes  No

Estado marital: \_\_\_\_\_ Número de personas en su núcleo familiar incluyendo al aplicante: \_\_\_\_\_

¿Tiene algún problema de crédito que le gustaría mencionar?

## FIRMA

Al firmar este documento, certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera. Autorizo al \*Center for Rural Affairs a investigar y verificar la información anterior, y contactar cualquier referencia relacionada con esta solicitud. También autorizo al Center for Rural Affairs a realizar una verificación de crédito, que puede incluir la obtención de reportes de crédito del consumidor y/o comerciales e intercambiar información sobre la experiencia crediticia con otros acreedores de vez en cuando, según lo autorice la ley. La divulgación de toda la información por parte del Center for Rural Affairs, de cualquier manera, queda autorizada por la presente, ya sea que dicha información sea registrada o no, y por la presente libero a todas las personas, agencias, compañías, empresas, etc., de cualquier daño resultante de tal información. Entiendo que el Center for Rural Affairs retendrá esta solicitud, ya sea que el préstamo sea aprobado o denegado.

\*Center for Rural Affairs se traduce al español como Centro de Asuntos Rurales.

\_\_\_\_\_ *firma*

\_\_\_\_\_ *fecha*

