

**"FUERZA MUJERES 2025"**

<b>FORMATO FMIB</b>	<b>SOLICITUD PARA ACCEDER A EL PROGRAMA</b>	<b>VERTIENTE B</b>
---------------------	---	--------------------

<b>MUNICIPIO</b>	<b>FECHA</b>				
	<b>Día:</b>		<b>mes:</b>		<b>2025</b>

Por este medio, solicito el ingreso para participar en El Programa Fuerza Mujeres 2025, en la Vertiente descrita en el encabezado y bajo protesta de decir verdad manifiesto que:

Realizo la presente solicitud por voluntad propia.

Participo sólo en la vertiente antes mencionada sin ser solicitante y/o beneficiaria de otro programa gubernamental con la misma finalidad de apoyo al emprendimiento. Así mismo no he sido beneficiaria de El Programa Fuerza Mujeres en los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, ni de El Programa Emprendedoras de Alto Impacto 2019, ni de El Programa Empresarias de Alto Impacto 2020, 2021, 2022, 2023, 2024.

Resido en uno de los 125 municipios del Estado de Jalisco y cumplo con todos los requisitos establecidos en el Numeral 10.1 de las Reglas de Operación y bases de la Convocatoria.

Participo sin ser servidora pública en ninguno de los tres niveles de gobierno. De igual forma sin encontrarme en los supuestos de conflicto de interés para participar en "El Programa"

Así mismo, acepto sujetarme a todas las bases y lineamientos de las Reglas de Operación y Convocatoria de "El Programa". En caso de demostrarse lo contrario, mi solicitud será dada de baja y no será tomada en cuenta para acceder a "El Programa".

En mi carácter de solicitante de El Programa Fuerza Mujeres 2025 Vertiente descrita en el encabezado hago constar que proporcioné los datos personales solicitados, las respuestas a la entrevista y el formulario correspondiente.

<b>FIRMA :</b> (como aparece en identificación oficial) o <b>HUELLA DIGITAL (ambos pulgares)</b>	_____
<b>NOMBRE COMPLETO DE LA SOLICITANTE:</b>	_____