



ANEXO I

Solicitud de Apoyo del Programa de Apoyos a Pequeños Productores

Estado
Municipio
Tipo de ventanilla

No. de Folio [grid]

COMPONENTES:

Marque con una X el componente que solicita

Table with 4 columns: Component Name, Input Box, Component Name, Input Box, Component Name, Input Box. Rows include: Arráigate joven-impulsor emprendedor, Programa de Desarrollo de las zonas áridas (PRODEZA), El Campo en nuestras Manos, Programa de Apoyos para Productores de Maíz y Frijol (PIMAF), Extensionismo, Desarrollo de Capacidades y Asociatividad Productiva, Fortalecimiento a Organizaciones Rurales, PROCAFE e Impulso productivo al Café (Programa Integral de Apoyo al Café), Proyectos Productivos (FAPPA), Infraestructura Productiva para el Aprovechamiento Sustentable de Suelo y Agua (IPASSA), Proyecto de Seguridad Alimentaria para zonas rurales.

1 No. de identificación o registro en el padrón único (1) [grid]

2. DATOS DEL O LA SOLICITANTE

2.1 Persona física

Table with 2 columns: Sí, NO. Rows: MUJER, HOMBRE, INDIGENA, JOVEN (18-35 años), ADULTO (36-59 años), ADULTO MAYOR (De 60 años en adelante), CAPACIDADES ESPECIALES.

RFC: [grid] -- [grid]

CURP: [grid]

Nombre:
Primer Apellido:
Segundo Apellido:
Nacionalidad:
Fecha de nacimiento:
Teléfono:
Tipo de identificación oficial:
Estado de Nacimiento:
Estado civil:
Teléfono celular:
Número de la identificación:

- f. Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo acepto la recepción de notificaciones relacionadas con la presente solicitud a través de la página electrónica de la Secretaría (www.sagarpa.gob.mx) y/o de la página electrónica de la Instancia Ejecutora, la cual me comprometo a revisar periódicamente.
- g. Conforme a lo establecido en las presentes Reglas de Operación de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, manifiesto bajo protesta de decir verdad que no he recibido o estoy recibiendo incentivos de manera individual u organizada para el mismo concepto del Programa, Componente u otros programas de la SAGARPA, que impliquen que se dupliquen incentivos para el mismo concepto de este programa (salvo que se trate de proyectos por etapas).
- h. Manifiesto que los datos son verídicos y me comprometo a cumplir con los ordenamientos establecidos en las Reglas de Operación y Lineamientos correspondientes, así como de toda la legislación aplicable.
- i. Expreso mi total y cabal compromiso, para realizar las inversiones y/o trabajos que me correspondan, para ejecutar las acciones del proyecto aludido hasta la conclusión.
- j. Eximo a la SAGARPA de toda responsabilidad derivada del depósito del importe del incentivo que se me otorgue, [en la cuenta bancaria que se precisa con antelación], toda vez que los datos que de ella he proporcionado son totalmente correctos y vigentes, en cuanto SAGARPA efectúe los depósitos del importe que me corresponda, me doy por pagado. En caso de reclamación del depósito, para comprobar que el pago no se ha efectuado, me comprometo a proporcionar los estados de cuenta emitidos por el banco que la SAGARPA requiera; con este documento me hago sabedor de que SAGARPA se reserva el derecho de emitir el incentivo mediante otra forma de pago; cuando así lo determine autorizo al banco para que se retiren los depósitos derivados de los programas de SAGARPA efectuados por error en mi cuenta, así como los que no me correspondan o los que excedan al incentivo al que tengo derecho y sean reintegrados a la cuenta bancaria del Programa correspondiente.
- k. La entrega de la presente solicitud, así como de la documentación solicitada, no implica aceptación u obligación del pago de los incentivos por parte de la SAGARPA, los órganos sectorizados y las instancias ejecutoras
- l. Para productoras que busquen ejecutar proyectos de producción primaria y agregación de valor, la que suscribe, representante legal de la organización / representante del grupo de productoras _____, bajo protesta de decir verdad, manifestamos que formamos parte de la población objetivo del "Componente El Campo en Nuestras Manos." Estratos (E1, E2, E3, según el Diagnóstico del Sector Rural y Pesquero, FAO-SAGARPA 2012) y solicito a nombre de mis representados, participar en las acciones de inducción estratégica, soporte técnico-metodológico y seguimiento, que serán proporcionados por la Unidad Responsable, para lo cual proporcionamos nuestros datos y documentos requeridos, señalando que son verídicos, comprometiéndonos a cumplir con los criterios y requisitos de elegibilidad establecidos.

8. OBSERVACIONES en su caso.

9. FIRMAS

Sello de la ventanilla

9.1 Nombre completo y firma o huella digital del o los solicitantes

9.2 Nombre completo y firma del representante legal (o en su caso del representante del Grupo)

9.3 Nombre completo, firma y cargo del funcionario receptor

(Indicar Instancia Ejecutora a la que pertenece)

Lugar y Fecha

"Los datos personales recabados serán protegidos e incorporados y tratados en el sistema de datos personales "base de datos de beneficiarios de programas de apoyo" con fundamento en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, así como la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y cuya finalidad es proporcionar información sobre los beneficiarios de los diversos programas de incentivo, a efecto de dar protección a los datos de los beneficiarios de los apoyos de los programas y componentes".

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".