**Solicitud de Apoyo Anexo 1**

**C. ANDRES CORDOVA URRUTIA**

SECRETARIO DE PESCA, ACUACULTURA Y

DESARROLLO AGROPECUARIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Componente:** |  | **No. de Folio Estatal:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la Persona Física y/o representante legal.** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Nombre (s) – A. Paterno – A. Materno | | | | | | | | | | | | | | Fecha de Nacimiento | | | | |
| **Clasificación:** | Adulto Mayor |  | | Mujeres | | |  | | Grado de Marginación | |  | | Estado de civil | |  | | | | |
| **R.F.C.** |  | | | | **CURP** |  | | | | | | | Género | |  | | | **Edad** |  |
| **Domicilio Particular** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| Colonia | | | | | | | Municipio/Delegación | | | | Estado | | | | | | | |
| **No. INE** |  | | | | | | | Vigencia | |  | | No. Pasaporte | | | |  | | | |
| **No. Teléfono** |  | | | | | | | No. Celular | |  | | C.P. | | | | |  | | |
| **Banco** |  | | | | | | | Número de cuenta | |  | | | | | | | | | |
| **Clabe Interbancaria.** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | | | | | | | Acrónimo organización gremial | | | |  | | | | | |
| **Actividad Principal** | **Agrícola** | |  | | | | | | | **Pecuaria** | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la Persona Moral:** | | | | | | **No. de Folio Estatal:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | |  | | | | | | | |  | | | |
| **Nombre o Razón Social como aparece en el Acta Constitutiva** | | | | | | | | Fecha de Constitución | | | |
| Domicilio fiscal actual | |  | | | | | | | | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| Colonia | | Municipio / Delegación | | | | | | Estado | | | |
| R.F.C. | |  | | No. Teléfono | | |  | | | C.P. | | |  |
| Cuenta CLABE | |  | | Banco | | |  | | | | | | |
| Correo electrónico | |  | | | | | Acrónimo organización gremial | | | | | |  |
| **Actividad principal:** | | **Agrícola** |  | | | | **Pecuaria** | | |  | | | |
| **Acta Constitutiva:** | | Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva número \_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_, otorgada ante la Fe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Número \_\_\_, con ejercicio en: Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Entidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | |
| **Actividad Principal:** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Datos del Proyecto Productivo:** | | **Componente :** |  | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Proyecto:** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Ubicación de La Unidad Productiva:** | |  | | | | | | **Nombre de**  **la Localidad:** | | |  | | |
| **Costo Total:** | |  | | | **Monto Total de Apoyo:** | | | | | | | | |
| **Conceptos de Apoyo** | | | | | **Apoyo Estatal** | | | | **Aportación del Productor** | | | **Inversión Total** | |
| 1 |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| 2 |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| 3 |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| 4 |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| **Total:** | | | | |  | | | |  | | |  | |

**Nombramiento de Sustituto en caso de fallecimiento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Nombre (s) | Apellido Paterno | | Apellido Materno |
|  | | | |
| Clave Única de Población | | | |
|  | | | |
| Calle No. Interior No. Exterior Localidad o Municipio Estado | | | |
|  | | | |
| Código Postal | | No. Teléfono | |

**Señalar, en su caso:**

**El apersonamiento como Sustituto del Beneficiario se acreditará en su momento con el acta de defunción correspondiente. El sustituto, en caso de aceptar la continuidad del proyecto, deberá ajustarse a los requisitos y lineamientos para le ejecución del programa y de la Instancia ejecutora.**

**INFORMACION SOCIOECONOMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGRICULTURA** | | | | | | | | | |
| **Principales tres cultivos producidos** | | **Superficie sembrada el año pasado (has)** | | **Rendimiento promedio (ton/ha)** | **Precio medio rural $/ton** | | **Volumen de Producción (ton)** | | **Valor de la Producción**  **($)** |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
| **Incremento a la Producción (Si) (No), Especifique:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Valor Agregado a la Producción (Si) (No), Especifique:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Generación de Empleos (Si) (No), Cuantos\_\_\_\_\_\_ Especifique:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PRIMARIOS**  **Principales tres productos procesados** | | | **Cantidad producida el año pasado** | | | | | **Precio promedio de venta por unidad de medida (especificar)** | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| **GANADERÍA** | | | | | | | | | |
| **Principales tres especies con las que cuenta** | **Número de cabezas el año pasado** | | | **Cantidad producida el año pasado (indicar producto y unidad de medida)** | | **Producción destinada al autoconsumo**  **(%)** | | | **Precio promedio de venta por unidad de medida (especificar)** |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
| **Incremento a la Producción (Si) (No), Especifique:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Valor Agregado a la Producción (Si) (No), Especifique:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Generación de Empleos (Si) (No), Cuantos\_\_\_\_\_\_ Especifique:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PRIMARIOS**  **Principales tres productos procesados** | | | | **Cantidad producida el año pasado** | | | **Precio promedio de venta por unidad de medida (especificar)** | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |

**Beneficiarios Adicionales**

**Relación de Personas Físicas Beneficiarias Directas (Adicionales en su caso)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | R.F.C. | CURP | Fecha de nacimiento | Género M- Masculino o F-Femenino |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

**Relación de Personas Morales Beneficiarias Directas (Adicionales en su caso)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre o Razón Social Como Aparece en el Acta Constitutiva** | **R.F.C** | **Fecha de Constitución** | **No. Notaria** | **No. de Libro** | **No. de Hoja** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**CRITERIOS DE SELECCIÓN, CALIFICACIÓN Y DICTAMEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conceptos** | **Aplica** | | **Cantidad** |
| **Si** | **No** |
| Incremento de la producción. |  |  | % |
| Valor agregado a la producción. |  |  | % |
| Generación de empleos directos. |  |  | No. |
| Número de beneficiarios directos. |  |  | No. |
| **Nombre de la localidad / Índice de CONAPO, (grado de marginación).** | | | |
|  | Grado ° | |  |
| Estatus del Productor: | Estatus | |  |
| **Total de puntos obtenidos** | | |  |

**“MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LA INFORMACION QUE PRESENTO Y LA DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA, ES VERDADERA Y FIDEDIGNA PARA EFECTO DEL TRAMITE DE ESTE ESTIMULO”.**

**El Presente Documento Firmado por el Productor y/o su Represéntate Legal, Forma parte de la Solicitud de Apoyo, con el Número de Folio que se Indica al Inicio del Presente.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Firma del Beneficiario y/o del Representante Legal de la Unidad de Producción** |  | **Nombre y Firma por el Representante del**  **Gobierno del Estado** |

**Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello de la ventanilla.**