



**Etapa 3.- Dictamen de la solicitudes de apoyo**

Fecha

10/27/2016

Muestra: 37

Folio: 2505150201

Programa/Componente a supervisar **Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

**Etapa 3. Dictamen de la Solicitud de Apoyo**

Elementos	Respuesta	Observaciones
<b>1. Solicitud de Apoyo</b>		
a) Fecha de recepción acorde con los plazos de ventanillas. Responder SI o NO, y precisar fecha en observaciones.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha 30/03/2015
b) Solicitud debidamente requisitada.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<b>2. Anexos solicitud de apoyo. Responder de acuerdo al tipo de persona jurídica y elegir N/A en el que no corresponda.</b>		
<b>a) Persona física</b>		
i. Identificación oficial vigente.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
ii. CURP	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
iii. RFC en su caso	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
iv. Comprobante de domicilio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
v. Poder para gestionar incentivos en su caso	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>b) Persona moral</b>		
i. Acta constitutiva	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
ii. Acta en la que conste la designación de su representante legal o poder debidamente protocolizado ente federatario público	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
iii. RFC	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
iv. Comprobante de domicilio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
v. CURP del Representante Legal	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
vi. Identificación del representante legal	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	INSTITUCIONAL DE MIGRACIÓN ANDRÉ DE MORRIS, TERRENCE EDWARD

Programa / Componente: **Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: 2505150201

vii. Listado de productores integrantes de la persona moral solicitante	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
viii. Acreditar, en su caso, la legal posesión del predio mediante documento jurídico que corresponda, con las formalidades que exija el marco legal aplicable en la materia.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
<b>3. Anexos específicos para el componente</b>		
i. Permiso o concesión de acuacultura vigente, en caso aplicable.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii. Contar con los permisos, autorizaciones y concesiones necesarios para la operación del proyecto, emitidas por la CNA en materia de uso de aguas y por la SEMARNAT en materia ambiental.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	PRESENTA DOCUMENTACION SEMARNAT Y CONAGUA
iii. Presentar la propuesta del proyecto a desarrollar (Conforme a Anexo II de las Reglas de Operación).	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
iv. Presentar carta de capacidades técnicas que describa y sustente con títulos profesionales y currículum, las capacidades del personal técnico operativo del proyecto.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
v. Acreditar que se dispone de recursos complementarios, mediante avalúo de bienes relacionados con el proyecto, autorización de crédito bancario o de proveedores, o disposición líquida de recursos en una cuenta corriente bancaria a nombre del solicitante.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
<b>4. Elementos</b>		
i. ¿Se cuenta con documento que haga constar el dictamen, sea positivo o negativo? Indicar la fecha del dictamen	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	DICTAMEN POSITIVO
ii. ¿Se cuenta con la notificación de la resolución del dictamen?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	

Programa / Componente: Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 2505150201

Página 2 de 3

iii. ¿Se calificó conforme a los criterios de evaluación establecidos, precisar en observaciones criterio no respetado?

Si  No \_\_\_ NA \_\_\_

  
José Luis Falcón

Nombre y firma del supervisor

  
Mauricio Pereda Ochoa

Nombre y firma del beneficiario

Representante legal

IE

Otro

Unidad responsable

Programa / Componente: Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 2505150201

Página 3 de 3