



Etapa 3.- Dictamen de la solicitudes de apoyo

Fecha

10/27/2016

Muestra: 37

Folio: 2505150186

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
1. Solicitud de Apoyo		
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 12/03/2015
b) Solicitud debidamente requisitada.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
2. Anexos solicitud de apoyo. Responder de acuerdo al tipo de persona jurídica y elegir N/A en el que no corresponda.		
a) Persona física		
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) Persona moral		
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"/>	A NOMBRE DE FERNANDO MANUEL GARCÍA SÁNCHEZ

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

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: **2505150186**

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 ___	
3. Anexos específicos para el componente		
i. Permiso o concesión de acuicultura 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 ___	
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 ___	
4. Elementos		
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: 2505150186

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: 2505150186

Página 3 de 3