



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

Fecha

10/27/2016

Muestra: 37

Folio: 2505150220

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 31/03/2015                           |
| 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"/> | A NOMBRE DE FRANCISCO JAVIER CARRERA BLANC |

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

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: 2505150220

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 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 ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/> | ADQUISICIÓN DE REPRODUCTORES             |
| <b>3. Anexos específicos para el componente</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                          |
| i. Permiso o concesión de acuicultura vigente, en caso aplicable.                                                                                                                                                                                                | Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/> |                                          |
| 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 ___ | CONAGUA<br>SEMARNAT                      |
| 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 ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/> | PROYECTO DE ADQUISICIÓN DE REPRODUCTORES |
| <b>4. Elementos</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                          |
| i. ¿Se cuenta con documento que haga constar el dictamen, sea positivo o negativo?<br>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: 2505150220

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: 2505150220