



Etapa 3. Dictamen de las solicitudes de apoyo

Fecha

11/22/2017

Muestra: 24

Folio: 2505171129

Programa/Componente a
supervisar

**Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola /
Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas/Recursos Genéticos
Acuícolas**

Instancia Ejecutora

Instituto Nacional de Pesca

Elementos	Respuesta	Observaciones
1. Solicitud de Apoyo		
a) Fecha de recepción acorde con los plazos de ventanillas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
b) Solicitud debidamente realizada	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
2. Anexo solicitud de apoyo. Responder solo lo correspondiente al tipo de persona jurídica y elegir N/A en lo que no corresponda		
a) Persona Física		
I. Identificación oficial vigente	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
II. CURP	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
III. Comprobante de domicilio	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
IV. Poder para gestionar incentivos	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
b) Persona Moral (Referido en adelante como PM)		
i) Acta Constitutiva	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii) Acta en la que conste designación de representante legal o poder debidamente protocolizado ante fedatario público	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
iii) RFC	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
iv) Comprobante de domicilio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
v) CURP del Representante Legal	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
vi) Identificación del Representante Legal	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
vii) Listado de productores integrantes	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	

4

Programa / Componente: **Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas/Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: **2505171129**

viii) Documento que acredite, en su caso, la legal posesión del predio mediante documento jurídico correspondiente, con las formalidades que exija el marco legal aplicable	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
3. Anexos específicos para el componente		
a) Permiso o concesión vigente de acuicultura	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
b) Permisos autorizaciones y Concesiones		
i) Registro Nacional Pesquero y acuícola	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii) Resolutivo de Impacto ambiental específico del proyecto, a nombre de solicitante	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
iii) Título para Uso y/o aprovechamiento de agua para uso acuícola vigente, a nombre del solicitante, emitido por la Comisión Nacional del Agua. Acorde al Área y Obras citadas en el proyecto) o autorización emitida por el distrito de riego. Excepto en uso de aguas marinas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
c) Proyecto a desarrollar acorde al Anexo II de las Reglas de Operación	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
d) Carta de Capacidades técnicas que describa y sustente con títulos profesionales y curricula las capacidades técnicas del personal técnico operativo del proyecto.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
e) Acreditar los recursos complementarios, mediante avalúo de bienes relacionados, autorización de crédito bancario o de proveedores, disposición líquida de recursos en una cuenta corriente bancaria a nombre del solicitante	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
4) Elementos		

Programa / Componente: **Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas/Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: **2505171129**

Página 2 de 3

i) Se cuenta con el documento que haga constar el dictamen	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii) Se cuenta con la notificación de la resolución del dictamen	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
iii) Se calificó conforme a los criterios de evaluación establecidos. Precisar criterio no respetado	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	

Luis Alberto Herrera Navas
Herrera Navas L.A.
 Nombre y firma del supervisor


Mauricio Pereda Ochoa
 Nombre y firma del beneficiario
 Representante legal
 Otro Director de área

Programa / Componente: **Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuicola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuicolas/Recursos Genéticos Acuicolas**

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: **2505171129**