



Etapa 3.- Dictamen de las Solicitudes de Apoyo

Fecha

2/8/2017

Muestra: 56

Folio: 2505161181

Programa/Componente a supervisar **Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Innovación y Tecnología Pesquera/ Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

ETAPA 3. DICTAMEN DE LA SOLICITUD DE APOYO

Elementos	Respuesta	Observaciones
1. Solicitud de Apoyo		
1.1 Fecha de recepción acorde con los plazos de ventanillas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	29/03/16
1.2 Solicitud debidamente requisitada (Anexo I) "Solicitud Única de Apoyo"	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
2. Requisitos del Anexo I "Solicitud Única de Apoyo"		
2.1 Persona física		
2.1.1 Identificación oficial	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
2.1.2 CURP	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
2.1.3 RFC	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
2.1.4 Comprobante de domicilio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	
2.2 Persona moral		
2.2.1 Acta Constitutiva	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
2.2.2 Acta de asamblea en la que conste la designación de su representante legal o poder debidamente protocolizado ante Fedatario Público	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
2.2.3 RFC	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
2.2.4 Comprobante de domicilio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
2.2.5 CURP del Representante Legal	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
2.2.6 Identificación oficial del representante legal	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	MORIS TERENCIO EDUARDO
2.2.7 Listado de productores integrantes de la persona moral solicitante	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	

Programa / Componente: **Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Innovación y Tecnología Pesquera/ Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: 2505161181

2.2.8 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 ___	
2.2.9 Listado de productores integrantes de la persona moral solicitante (Anexo V)	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
3. Requisitos Específicos del Anexo I "Solicitud Única de Apoyo"		
3.1 Título para el uso y/o aprovechamiento de agua vigente, a nombre del solicitante expedido por autoridad competente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
3.2 Resolutivo en materia de impacto ambiental, emitido por la autoridad competente, en el que se autorice el proyecto vigente, a nombre del solicitante y que concuerde con las obras y especies solicitadas.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
3.3 Proyecto a Desarrollar conforme al Guión Único para la elaboración de proyectos de inversión (Anexo II)	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
3.4 Carta de capacidades técnicas (Anexo XXXVIII)	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
4. Elementos		
4.1 ¿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 ___	05/08/16 POSITIVO
4.2 ¿Se cuenta con la notificación de la resolución del dictamen? Indicar fecha	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	05/08/16
4.3 ¿Se calificó conforme a los criterios de evaluación establecidos, precisar en observaciones criterio no respetado?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	

Programa / Componente: Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuicola / Innovación y Tecnología Pesquera/ Recursos Genéticos Acuicolas

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 2505161181

Página 2 de 3

José Luis Falcón

Nombre y firma del supervisor

MAGDA DOMÍNGUEZ M.

- Nombre y firma del beneficiario
- Representante legal
- IE
- Otro _____

Programa / Componente: Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Innovación y Tecnología
Pesquera/ Recursos Genéticos Acuícolas

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 2505161181