



**Etapas 3. Dictamen de las solicitudes de apoyo**

Fecha

11/22/2017

Muestra: 24

Folio: 2505171143

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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>1. Solicitud de Apoyo</b>                                                                                                            |                                                                                                |               |
| a) Fecha de recepción acorde con los plazos de ventanillas                                                                              | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |               |
| b) Solicitud debidamente realizada                                                                                                      | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |               |
| <b>2. Anexo solicitud de apoyo. Responder solo lo correspondiente al tipo de persona jurídica y elegir N/A en lo 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. Comprobante de domicilio                                                                                                           | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| IV. Poder para gestionar incentivos                                                                                                     | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| <b>b) Persona Moral (Referido en adelante como PM)</b>                                                                                  |                                                                                                |               |
| i) Acta Constitutiva                                                                                                                    | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |               |
| ii) Acta en la que conste designación de representante legal o poder debidamente protocolizado ante fedatario 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"/> |               |
| vii) Listado de productores integrantes                                                                                                 | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |               |

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: 2505171143

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 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 <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |  |
| <b>3. Anexos específicos para el componente</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |  |
| a) Permiso o concesión vigente de acuicultura                                                                                                                                                                                                                                    | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>b) Permisos autorizaciones y Concesiones</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |  |
| i) Registro Nacional Pesquero y acuícola                                                                                                                                                                                                                                         | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |  |
| ii) Resolutivo de Impacto ambiental específico del proyecto, a nombre de solicitante                                                                                                                                                                                             | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |  |
| 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 <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |  |
| c) Proyecto a desarrollar acorde al Anexo II de las Reglas de Operación                                                                                                                                                                                                          | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |  |
| 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 <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |  |
| 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>4) Elementos</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                |  |

4

2

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: **2505171143**

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

Olimpia Sebastián Zepeda

Nombre y firma del supervisor

*In ausencia*  


*Mauricio Pereda Ochoa*

- ☐ Nombre y firma del beneficiario  
☐ Representante legal  
☒ Otro *Director de área*

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: **2505171143**

Página 3 de 3

**SAGARPA**

SECRETARÍA DE AGRICULTURA,  
GANADERÍA, DESARROLLO RURAL,  
PESCA Y ALIMENTACIÓN

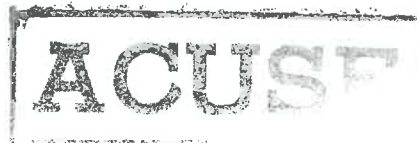


**INSTITUTO NACIONAL DE  
PESCA Y ACUACULTURA**  
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE  
INVESTIGACIÓN EN ACUACULTURA

N° de Oficio RJL/INAPESCA/DGAIA/2066/2017  
Ciudad de México, a 07 de diciembre de 2017.

*"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"*

**LIC. RAÚL DEL BOSQUE DÁVILA**  
**DIRECTOR GENERAL DE PLANEACIÓN**  
**Y EVALUACIÓN**  
**PRESENTE**

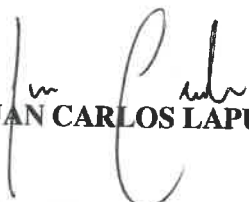


A través del presente, referente al Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola, Componente Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas, Incentivo Recursos Genéticos Acuícolas y en el Procedimiento de Supervisión de los Programas a cargo de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación (SAGARPA), se informa que la C. Olimpia Sebastián Zepeda designada para la supervisión de los folios de las Etapas 1, 2 y 3, no podrá continuar con los trabajos de supervisión que le fueron asignados por cuestiones de salud graves, por lo cual se solicita de su amable apoyo para que la Lic. Liliana Rangel Ortiz, Jefe de Supervisión pueda firmar las fichas de las etapas antes mencionadas que quedaron pendientes de firma. Anexo información de la justificación médica enviada por la misma.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.



**ATENTAMENTE**  
**DIRECTOR GENERAL ADJUNTO**

  
**OCEAN. JUAN CARLOS LAPUENTE LANDERO**

C.c.p.

Biol. Liliana Rangel Ortiz.- Jefa de Departamento de la Dirección General Adjunta de Investigación en Acuicultura.-Presente  
Archivo de la DGAIA.

LDCS

Av. Pitágoras No 1320, Col. Sta Cruz Atoyac, Delegación Benito Juárez, C.P. 03310, Ciudad de México.  
Teléfono +52(55)38719500  
[www.inapesca.gob.mx](http://www.inapesca.gob.mx)