

1. DATOS DE VENTANILLA:

No. de Folio

--	--	--	--	--	--	--	--

PROGRAMA:

Fomento a la
Agricultura

☐

Productividad Rural

☐

Productividad y
Competitividad
Agroalimentaria

☐

Fomento
Ganadero

☐

Fomento a la
Productividad
Pesquera y Acuícola

☒

Sanidad e Inocuidad
Agroalimentaria

☐

Comercialización
y Desarrollo de
Mercados

☐

Concurrencia con las
Entidades
Federativas

☐

Apoyos a Pequeños
Productores

☐

Componente	Instancia Ejecutora	Estado	Municipio	Ventanilla	De recepción			Consecutivo
					Día	Mes	Año	
Paquetes productivos pesqueros y acuícolas	SAGARPA	B.C.S.	La Paz					

1.1 No. de identificación o registro en padrón (1)

¿Está usted registrado en el SURI, en el Padrón Ganadero Nacional, Padrón Nacional Cafetalero u otro padrón, o es beneficiario de PROAGRO Productivo (antes PROCAMPO), de PROGAN, de energéticos marinos y ribereños, tiene número de unidad pecuaria, o de otro Componente?, Sí No X. En caso de que su respuesta sea: "Sí" indicaren cual NO APLICA y proporcionar su número de identificación o folio(s). NO APLICA NO APLICA, NO APLICA, NO APLICA.

Para el caso de incentivos para el sector pesquero y acuícola, es imprescindible proporcionar lo siguiente:

RNP (Unidad Económica):

0	3	0	5	0	0	5	1	5	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

No. Permiso o concesión de pesca o acuicultura **NO APLICA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.DATOSDELSOLICITANTE
2.1 Persona física

	SI	NO
MUJER		
HOMBRE		
INDIGENA		
JOVEN		

RFC:

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 --

X	X	X
---	---	---

CURP:

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre:	NO APLICA									
Primer Apellido:	NO APLICA									
Segundo Apellido:	NO APLICA									
Nacionalidad:	NO APLICA	Estado de Nacimiento: NO APLICA								
Fecha de nacimiento:	Estado civil: NO APLICA									
	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td> </tr> </table>		d	d	m	m	a	a	a	a
d	d	m	m	a	a	a	a			
Teléfono:	-----	Teléfono celular: -----								
Tipo de identificación oficial:	-----	Número de la identificación: -----								

(1) Los solicitantes registrados en alguno de los padrones, podrán tener acceso a sus datos personales para facilitar el llenado de su formato de solicitud.

2.2 Persona moral y Grupo Informal (RFC no aplica para Grupo Informal)

Nombre de la persona moral: Centro de Investigaciones Biológicas del Noroeste, S.C.

RFC:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>C</td><td>I</td><td>B</td><td>9</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td><td>3</td><td>0</td> </tr> </table>	C	I	B	9	4	0	5	3	0	Homoclave:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>C</td><td>7</td><td>3</td> </tr> </table>	C	7	3			
C	I	B	9	4	0	5	3	0										
C	7	3																
Fecha de registro al RFC:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>1</td><td>9</td><td>9</td><td>4</td> </tr> </table>	3	0	0	5	1	9	9	4	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								
3	0	0	5	1	9	9	4											
	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td> </tr> </table>	d	d	m	m	a	a	a	a	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td> </tr> </table>	d	d	m	m	a	a	a	a
d	d	m	m	a	a	a	a											
d	d	m	m	a	a	a	a											

Teléfono: 01 (612) 12 3 84 84

Correo electrónico: aibarra@cibnor.mx

Objeto social de la persona moral:

* Elevar la calidad y producción científica en las ciencias biológicas y en el uso, manejo y preservación de los recursos naturales.

* Elevar la disponibilidad de científicos en las ciencias biológicas y en el uso, manejo y preservación de los recursos naturales.

* Impulsar la vinculación y la transferencia de conocimientos y servicios en el uso, manejo y preservación de los recursos naturales.

* Desarrollar soluciones y aplicaciones tecnológicas en las ciencias biológicas y en el uso, manejo y preservación de los recursos naturales.

* Fomentar en la sociedad la apropiación del conocimiento científico en el uso, manejo y preservación de los recursos naturales.

<u>Jóvenes</u>	<u>18-29 años</u>
<u>Adultos</u>	<u>30-59 años</u>
<u>Adulto Mayor</u>	<u>60 en adelante</u>

Hombres

0	0
7	7
2	

0

0

No. de socios mujeres

No. de socios hombres

¿Cuál? _____

Deberá incluir relación de integrantes, con sus datos generales.

2.2.2 Representante legal

Nombre del Representante Legal:	Daniel Bernardo
Primer apellido:	Lluch
Segundo apellido:	Cota

[illegible]

Nacionalidad: [REDACTED]

Correo electrónico: [REDACTED]

Credencial de elector (INE)

Documento de acreditación del Representante Legal: Nombramiento como Director General del CIBNOR, expedida el 11 de julio del 2014, por el CONACyT

Testimonio Notarial del Poder y número de testimonio: Escritura notarial No. 53,478, Notaria Pub. No. 3, La Paz, B.C.S.

Vigencia del Poder: A partir del 26 de agosto del 2014

2.2.2.1 Domicilio del Representante Legal:

Tipo de domicilio*: Urbano ☒ Rural ☐

*Tipo de asentamiento humano: (X) Colonia () Fraccionamiento () Manzana () Pueblo () Rancho () Granja () Ejido () Hacienda () Otro:

*Nombre del asentamiento humano: [REDACTED]

*Tipo de vialidad: () Avenida () Boulevard () Calle () Callejón () Calzada () Periférico () Privada (X) Carretera () Camino () Otro

*Nombre de vialidad: [REDACTED]

*Estado: [REDACTED] Municipio: [REDACTED] Localidad: [REDACTED]

Referencia 1(Entre vialidades): _____

2.2.3 Representante legal(2) En su caso

Nombre del Representante Legal:	Luis Alberto
---------------------------------	--------------

Primer apellido: Tirado

Segundo apellido: Aramburo

CURP: [REDACTED]

RFC: [REDACTED]

Sexo: [REDACTED]

Nacionalidad: [REDACTED]

Teléfono: [REDACTED]

Correo electrónico: [REDACTED]

Tipo de identificación oficial Credencial elector

Nº de identificación oficial: [REDACTED]

Documento de acreditación del Representante Legal:

Testimonio Notarial del Poder y número de testimonio: Escritura notarial NO. 16,664, Notaría NO. 9, Lic. Oscar Amador Encinas, La Paz, B.C.S.

Vigencia del Poder: A partir del 25 de Abril de 2003

2.2.3.1 Domicilio del Representante Legal:

Tipo de domicilio*: Urbano ☒ Rural

*Tipo de asentamiento humano: () Colonia (X) Fraccionamiento () Manzana () Pueblo () Rancho () Granja () Ejido () Hacienda () Otro

*Nombre del asentamiento humano: _____

*Tipo de vialidad: () Avenida () Boulevard () Calle () Callejón () Calzada () Periférico () Privada (X) Carretera () Camino () Otro

*Nombre de vialidad: _____

*Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____

Referencia 1(Entre vialidades): ENTRE AVE. MARIANO ABASOLO Y OCEANO ATLANTICO

Para las Organizaciones que vayan a integrar su solicitud para el Componente: Fortalecimiento a Organizaciones Rurales indicar su representatividad, así como la tipología llenando los siguientes campos:

Entidad federativa Clave	Domicilio(calle, número, colonia, municipio, localidad)	Teléfono (con lada)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Categorías	Jóvenes	Adultos	Adultos Mayores	Indígenas	Discapacitados	Totales
Mujeres						
Hombres						
Total						

2.2.4 Señalar tipo de persona (aplica para Persona Física, Moral y/o Grupo informal)

Indígenas Tercera edad

2.2.5 Actividad Económica

NO APLICA

2.3 Domicilio del solicitante (Persona Física u Otro)

Tipo de domicilio*: Urbano Rural _____

*Tipo de asentamiento humano: () Colonia () Fraccionamiento () Manzana () Pueblo () Rancho () Granja () Ejido () Hacienda () Otro

*Nombre del asentamiento humano: _____

*Tipo de vialidad: () Avenida () Boulevard () Calle () Callejón () Calzada () Periférico () Privada () Carretera () Camino () Otro

*Nombre de vialidad: _____

NO APLICA

*Estado: _____ *Municipio: _____ *Localidad: _____

Número exterior 1: _____ Número interior: _____ *Código Postal: _____

Referencia1 (entre vialidades): _____

Referencia2 (vialidad posterior): _____ Referencia3*(Descripción de ubicación): _____

3.DATOS DE LA CUENTA BANCARIA (Sólo a los componentes que les aplica según requisitos específicos)

Institución Bancaria: No. cuenta _____

Cuenta interbancaria CLABE: _____ Sucursal _____ Plaza y Ciudad _____

Institución Bancaria: _____ Sucursal _____ Plaza y Ciudad _____

Cuenta interbancaria CLABE: _____ Sucursal _____ Plaza y Ciudad _____

4.DATOS DEL PROYECTO, UNIDAD ECONÓMICA O PREDIO. (Sólo a los componentes que les aplica según requisitos específicos)

Nombre del proyecto: **"Resguardo de material genético del programa de mejoramiento genético de ostión para impulsar la industria ostrícola de México"**

Tipo de proyecto:

Nuevo

☒

Continuación

☐

Objetivo del proyecto: _____

Objetivo general: Obtener equipamiento y capacitación para asegurar el material genético de las familias de ostión *Crassostrea gigas* que conforma el programa de mejoramiento genético de CIBNOR.

Objetivos específicos:

- 1) Obtener el equipo requerido para asegurar el material genético de las familias de ostión *Crassostrea gigas* que conforman el programa de mejoramiento genético de CIBNOR.
- 2) Recibir entrenamiento técnico para implementar la metodología de criopreservación para su implementación en CIBNOR.

"Cuando no requiere proyecto, llenar los datos de ubicación del predio o unidad de producción en el que se aplicarán los incentivos"

4.1 Ubicación del Proyecto:

Tipo de domicilio: Urbano ☒ Rural ☐

*Tipo de asentamiento humano: ☐ Colonia ☐ Fraccionamiento ☐ Manzana ☐ Pueblo ☐ Rancho ☐ Granja ☐ Ejido ☐ Hacienda ☐ Otro ☐

*Localidad: La Paz, B.C.S. *Nombre del asentamiento humano: _____

*Tipo de vialidad: ☐ Avenida ☐ Boulevard ☐ Calle ☐ Callejón ☐ Calzada ☐ Periférico ☐ Privada ☐ Carretera ☐ Camino ☐ Otro ☐

*Nombre de Vialidad: Km. 1 Carretera a San Juan de La Costa "El Comitán"

*Estado: Baja California Sur *Municipio: La Paz * Localidad: La Paz

Número exterior 1: Número interior: *Código Postal: _____

Referencia 1 (entre vialidades): _____

Referencia 2 (vialidad posterior): Referencia 3* (Descripción de ubicación): _____

Superficie ha (total de predio) Superficie ha (a sembrar)

Coordenadas geográficas (ubicar un punto al interior del predio en donde se realizará el proyecto): Latitud N: 24°8'4.86047" Longitud: 110°25'39.89792 Elevación: msnm.

Nota: Para el caso de Programa de Fomento Ganadero, indicar la especie (s) a la que va dirigido el apoyo:

Bovinos Leche	Bovinos Carne	Bovinos Doble Propósito	Ovino	Caprino	Porcino	Ave	Apícola	Équido	Conejo	Otra especie. ¿Cual? Ostrícola
---------------	---------------	-------------------------	-------	---------	---------	-----	---------	--------	--------	-----------------------------------

Nota: En varios componentes se requiere especificar los siguientes campos; ciclo, cultivo, superficie sembrada, año para que se evalúe.

5. COMPONENTES E INCENTIVOS(CONCEPTOSDEAPOYO) SOLICITADOS:

5.1 Apoyo solicitado				Monto en pesos					Inversión Total	Descripción (opcional)
Concepto de apoyo solicitado	Subconcepto de apoyo solicitado	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Apoyo Federal Solicitado	Aportación del Productor	Otras Fuentes de Financiamiento	Credit o	Otro apoyo gubernamental		
Equipo	Baño maria digital (10L)	Pieza	19,673.60	19,673.60		--	--	--		
	Vortex	Pieza	8,537.60	8,537.60		--	--	--		
	Bomba de vacio	Pieza	15,520.80	15,520.80		--	--	--		
	Medidor de pH	Pieza	5,616.72	5,616.72		--	--	--		
	Balanza de precisión	Pieza	23,965.60	23,965.60		--	--	--		
	Parrilla de calentamiento y agitación	Pieza	14,142.72	14,142.72		--	--	--		
	Termometro termopar	Pieza	4,593.60	4,593.60		--	--	--		
	Centrífuga	Pieza	34,118.13	34,118.13		--	--	--		
	Tanque de la serie XL 180	Pieza	124,882.12	124,882.12		--	--	--		
	Tanque de la serie HC (HC35)	Pieza	71,319.12	71,319.12		--	--	--		
	Tanque de la serie CX (CX100)	Pieza	48,679.40	48,679.40		--	--	--		
	Tanque de la serie LD (LD10)	Pieza	28,946.64	28,946.64		--	--	--		

	Tanque de la serie LD (LD4)	Pieza	27,873.64	27,873.64					***
	Manguera dispensadora para tanque 6 pies	Pieza	13,226.32	13,226.32					***
	Base con ruedas para tanque	Pieza	11,190.52	11,190.52					***
	Alarma para bajo nivel de nitrógeno líquido para tanque HC35	Pieza	36,551.60	36,551.60					***
	Caja para el transporte para tanque CX-100	Pieza	23,445.92	23,445.92					***
	Microscopio tricoocular con contraste de fases	Pieza	154,854.33	154,854.34					***
	Osómetro	Pieza	335,843.17	335,843.17					***
	Juego de pipetas	Juego	40,584.00	40,584.00					***
	Cámara Kryo 560-16: Decremento gradual de la temperatura	Pieza	464,493.00	464,493.00					***
Total equipo			1'508,058.56	1'508,058.56					
Materiales y reactivos									
	Naranja de acridina	Pieza	2,604.78	2,604.78					***
	Goat antirabbit, alexa 488	Pieza	4,744.20	4,744.20					***
	LIVER/DEAD Sperm viability kit	Pieza	10,020.66	10,020.66					***
	Ioduro de propidio	Pieza	3,053.70	3,053.70					***
	Rhodamina color verde	Pieza	2,302.19	2,302.19					***
	Diacetato de fluoresceína	Pieza	2,307.24	2,307.24					***
	Materiales no desechables	Pieza	44,254.49	44,254.48					***
	Reactivos varios	Pieza	22,131.08	22,131.08					***
	Desechables y consumibles	Pieza	96,382.08	96,382.08					***
	Criviales, guantes	Pieza	12,365.11	12,365.11					***
	Nitrógeno líquido (466 L)	Litros	83,246.24	83,246.24					***
	Materiales y reactivos para verificación de parentesco	Pieza	103,351.91	103,351.91					***
Total materiales y reactivos			386,763.68	386,763.68					

Asistencia técnica	Contratación de personal técnico	Personas	100,000.00	100,000.00		--	--		---
	Pago de capacitación-curso de criopreservación. Váticos		100,000.00	100,000.00		--	--		---
Total asistencia técnica			200,000.00	200,000.00					---
Aportación CIBNOR	Crometro analizador de plodida systemx-partec cyflow plody analyser	Pieza	526,785.00		526,785.00	--	--		---
TOTAL			2 621,607.24	2'094,822.24	526,785.00	--	--	2'621,607.24	---

¿Recibió incentivos o apoyos de los programas o componentes de la SAGARPA en años anteriores?				
SI	NO	¿Cuál(es) Programa(s) o componente(s)?	Monto	Año
	X	NINGUNO	-----	-----

5.2 Datos complementarios para componentes y conceptos de apoyo que no requieren proyecto:

Conceptos:	Datos técnicos mínimos necesarios			

Notas: _____

Disminución del Esfuerzo Pesquero.-

Datos de Permisos

Tipo de título: Permiso _____ Concesión _____

Número de Permiso o Concesión de camarón: _____

Vigencia: al _____

(DD/MM/AAAA)

(DD/MM/AAAA) Otros Permisos o Concesiones:

No. Especie: Vigencia del al _____

No. Especie: Vigencia del al _____

No. Especie: Vigencia del al _____

Datos de Embarcación:

Nombre de la Embarcación: No. de Matrícula: _____

Clave RNP y A: Puerto Base: _____

Características de la Embarcación:

Año de construcción: Eslora(m): Manga(m): _____ Puntal(m): _____

Programa de Productividad Pesquera y Acuicola

Toneladas brutas: Toneladas netas: Capacidad de acarreo(TM):

Capacidad de bodega(m³): Sistema de conservación: _____

Características del Motor:

Marca: Modelo: Serie: Potencia(HP): _____

Nombre dela embarcación	RNP del B/M	Incentivo Federal Solicitado	Aportación del Productor	Inversión TOTAL	No.de permisos de pesca	Especie	Años en los que recibió apoyo	No.certificado de seguridad marítima	Vigenciade certificado de seguridad marítima

PROPESCA.-

Datos del Permiso

No. Permiso: _____ Pesquería: _____
Vigencia: _____ al _____ (DD/MM/AAAA) (DD/MM/AAAA)

Datos de Embarcación:

Clave RNP y A: _____
Nombre de la Embarcación: _____ No. de Matrícula: _____
Tipo de Embarcación Autorizada (marcar con una x): Menor: _____ Mayor: _____

Modernización de Embarcaciones menores.- El solicitante deberá señalar los conceptos de apoyo solicitados, anotándolas características básicas del bien a adquirir y del que se sustituye (sustituye Motor nuevo: potencia en HP, marca y modelo; Motor a sustituir: potencia en HP, marca y modelo, número de serie, Gasto actual de gasolina, lubricantes y mantenimiento; Embarcación nueva: es lora, manga, material de construcción; Embarcación a sustituir: eslora, manga, material y año de construcción; Equipo de conservación: capacidad en kg, características del mismo; Equipo satelital marca y modelo; Cotización del equipo solicitado)

Modernización de Embarcaciones Pesqueras.-El solicitante deberá señalar los conceptos de apoyo solicitados, anotando las características básicas (nombre dela embarcación, RNP, número de permiso de pesca, especie, años en los que recibió apoyo, número de certificado de seguridad marítima y vigencia.

Energéticos Pesqueros y Acuicola.-El solicitante deberá señalar los datos básicos de la embarcación o instalación(ejemplo,paraembarcaciones:ClaveRNPA,nombredelactivoounidadproductiva,matrícula SCT, tipo de motor (gasolina o diésel), HP, en su caso, capacidad del tanque, número de permiso o concesión, vigencia (inicio-fin), tipo de pesquería; ejemplo para instalaciones acuícolas-granjas o laboratorios:nombredelainstalación,actividadotipodecultivo(engordadecamarón, producción de crías, postlarvas,semillas),extensivo,semiextensivo,intensivoconosinenergíaeléctrica,capacidadde almacenamientodeltanquedecombustibleenlt.Ha.deespacioenoperaciónyabiertoaproducción, densidaddesiembra,especiesenproducción,producciónanualesperada,detalleconsumo anual de diésel en bombas y calderas(ejemplo. Cantidad de motores o calderas, marca, potencia en HP., litros por hora, horas/día, días/año, consumo anual). Para embarcaciones de maricultura, señalar también datos básicos

que permitan a la Unidad Responsable valorar la pertinencia del estímulo solicitado (ejemplo. Clave RNPA, nombre de la instalación, superficie de operación en hectáreas, cantidad de cercos, coordenadas de la ubicación de la instalación de maricultivo, duración del ciclo productivo en días, número de permiso o concesión, vigencia (inicio y fin), especie, en su caso, RNPA de la embarcación que opera en la instalación de maricultivo, nombre de la embarcación, tipo de faena (arrastre o mantenimiento), matrícula, HP, capacidad del tanque de combustible, embarcación propia o rentada, periodo de operación de la embarcación (inicio y fin), además, para embarcaciones menores señalar si el motor fue apoyado por CONAPESCA.

Disminución del Esfuerzo Pesquero.- El solicitante deberá señalar los datos básicos de la embarcación (datos del permiso, título o concesión de camarón, vigencia (inicio-fin), otros permisos o concesiones, señalando el número, la especie y la vigencia, datos de la embarcación, nombre de la misma, número de matrícula, clave RNPA, puerto base, año de construcción, eslora y manga en mts., puntual, toneladas brutas y netas, capacidades de acarreo T.M., capacidad de bodega en metros cúbicos, sistema de conservación, características del motor, número de serie, modelo, marca, potencia en HP.

5.3 Solicitud de Cobertura:

III.a DATOS DE COMPRA

*Fecha de compra

(DD/MM/AAAA/)

--	--	--	--	--	--	--	--

Folio de cobertura

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

digito

--	--

Tipo de operación: compra de Cobertura

☐

Liquidación de Coberturas

☐

ciclo

--	--	--	--

Tipo de opción: Put

☐

Call

☐

Producto:

Mes de vencimiento:

Modalidad de cobertura

Toneladas a cubrir:

Esquemas de cobertura

Precio de Ejercicio seleccionado:

Equivalente a:

Contratos

ASERCA ☐ Mayor: ☐ Menor ☐ costo por contrato:

Dólares

Precio de Ejercicio

Cts/Dls:

Por

Costo total

Dólares

Tipo de cambio:

Dls/Pesos

Costo total:

Pesos

Prima tabla

Aportación Unidad Responsable:

%

Depósito del participante a la cuenta de ASERCA:

Pesos

Dólares

¿Desea elegir la correduría que tomará su cobertura?

NO, que ASERCA elija por mi

SI, quiero elegir

Si contestó SI a la pregunta

BNP Paribas:

☐

FC Stone

☐

JP Morgan

☐

elija una de las siguientes corredurías

Otro:

☐

III.b DATOS DE PRODUCCIÓN

Producción estimada:

toneladas

Para el mes:

IV. SOLICITUD DE ROLADO/SERVICIOS

Fecha de compra

(DD/MM/AAAA/)

--	--	--	--	--	--	--	--

Folio de cobertura

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

digito

--	--

digito

[illegible]

Tipo de Operación: Servicio ☐ Rolado ☐

Ciclo				
-------	--	--	--	--

Tipo de opción: PUT ☐ CALL ☐

Ciclo

Modalidades de cobertura: _____

Esquema de cobertura: _____

Equivalente a _____ contratos

Dólares

Cts/Dls por:

Costo total Pesos

No. De contratos	Prima de compra	Tipo de cambio

V. DATOS DE LIQUIDACIÓN

Fecha de solicitud (DD/MM/AAAA)

--	--	--	--	--	--	--	--

Liquidación Total Parcial Número. de parcialidades

Número de contrato a liquidar:

Tipo de moneda

Dólares

Pesos

VI. SOLICITUD DE PAGOS DEL APOYO

De conformidad con el Aviso para (concepto de apoyo que se solicita)

Del ciclo agrícola del (de los) Estado (s) de

Publicados en el Diario Oficial de la Federación de fecha (día/mes/año): con el presente me permito

enviar a usted mi solicitud número ampara un total de toneladas de

(producto) y cuyo monto del apoyo asciende a \$ (cantidad con letra), correspondiente a

la Carta de Adhesión No. . Para tal efecto se anexa Dictamen Contable de Auditor Externo registrado ante la

SHCP, del C.P. de fecha de 20 en el que se hace constar las compras del producto

de (l) (los) Estado (s) de , por el tonelaje conforme a lo dispuesto en el citado Aviso.

Nombre del beneficiario

NOTA: En caso de Comprar el PRODUCTO a través de un tercero, presentar copia simple del contrato de mandato o de compra-venta y de prestación de servicios por cuenta y orden del comprador.

Registro de predio de comercialización (Alta de Predio)

Fecha de Registro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Estado		*Municipio		*Localidad	
Ejido		DDR		CADER	

Ventanilla autorizada

DATOS DEL PREDIO (Alta o registro del predio)

FOLIO DEL PREDIO:

Documento de acreditación de agua:

Documento de acreditación de propiedad:

COORDENADAS	LATITUD	GRADOS	MINUTOS	SEGUNDOS
Fax	LONGITUD	GRADOS	MINUTOS	SEGUNDOS
Superficie total	Has.	Superficie destinada a la siembra (PV)	Has.	

Superficie destinada a la siembra (OI)

Has

Programa de Comercialización y Desarrollo de Mercados:

Coberturas compra.- El solicitante deberá señalar los datos básicos de compra (ejemplo. Fecha de compra, folio de cobertura con dígito, tipo de operación (compra-liquidación), tipo de operación (put-call), producto, mes de vencimiento, modalidad de cobertura, toneladas a cubrir, esquema de cobertura, precio de ejercicio seleccionado (ASERCA, mayor, menor), número de contratos, costo por contrato en dólares, precio de Cts/Dls. Por ejercicio y por tipo, costo total tipo de cambio pesos/dólares, costo total en pesos, prima tabla, aportación de la Unidad Responsable en porcentaje, cantidad de depósito del participante a la cuenta de ASERCA (pesos o dólares), señalar si desea elegir la correduría que tomará su cobertura (encas o de señalar que sí, deberá indicar alguna de las tres que ASERCA determina y que son BNPP a ribas, FCS tone o JP Morgan).

Coberturas Producción.-El solicitante deberá señalarla producción estimada en toneladas y el mes.

Rolado servicios.-Deberán señalar los datos básicos (fecha de compra, folio de cobertura y su dígito, el folio de rolado servicios y su dígito).

Liquidación.-Se deberán señalar los datos básicos (ej. Si es liquidación total o parcial y en su caso, número de parcialidad, número de contrato a liquidar, tipo de moneda).

Compra de Rolado/servicios.-Se deberán señalar los datos básicos (ej. Tipo de operación (put o Call), el ciclo, producto, mes de vencimiento, modalidad de cobertura(ver RO),toneladas a cubrir, esquema de cobertura, precio de ejercicio seleccionado (ASERCA, mayor o menor), equivalencia en número de contratos, costo total en dólares, precio Cts/Dls por ejercicio, costo total, ejercicio, número de contratos, prima de compra para cada contrato y tipo de cambio).

En el caso de las solicitudes de pago (compradores),el solicitante deberá presentar los datos siguientes: Producto y total de toneladas y monto del incentivo.

Para inscripción (compradores), incluir en la solicitud, el número de contrato registrado en ASERCA, el domicilio de la bodega, la clave de la bodega (registro del padrón de ASERCA) y el volumen en toneladas que puede captar.

En el caso de ser una solicitud de inscripción y de pago(productores),deberá señalar folio de(los)predio (s),tipo de posesión, vigencia de la misma, cultivo y variedad, régimen hídrico, documento de acreditación, fechadevencimiento,superficiesembradaycosechadaenha.,comprobantefiscal,tipodecomprobante fiscal, RFC y fecha del comprobante fiscal, RFC, y nombre o razón social del comprador, volumen peso neto analizado referido en ton., precio unitario, importe del comprobante fiscal, medio de pago, banco, folio pagado, fecha de pago, importe, RFC y nombre del emisor, clave de bodega(registrada en el padrón de ASERCA), nombre de la bodega y volumen expresado en ton.

6. REQUISITOS GENERALES (RELACIÓNDEDOCUMENTOSENTREGADOSQUENOESTÉNELEXPEDIENTE)

Para concluir con el registro de su solicitud, deberá presentar en la ventanilla correspondiente, la presente solicitud firmada y acompañarla con los siguientes requisitos:

6.1Generales:

- a. Localización geográfica del proyecto (Entidad Federativa, Municipio y localidad, en su caso, núcleo agrario, coordenadas georreferenciadas, así como la localización específica del proyecto o micro localización de acuerdo a la norma técnica del INEGI). Para PRODEZA y COUSSA, además: clima, suelo, condiciones climáticas, vegetación, fuentes de aprovisionamiento de agua, condiciones socioambiental, asociaciones vegetales, agrodiversidad productiva, según aplique.

Para Tecnificación del Riego, coordenadas de la poligonal perimetral del sistema de riego proyectado o del drenaje (sistema de coordenadas UTM, WGS84), fotografías del punto donde se propone se incorporará el sistema de riego a la fuente de abastecimiento propuesta o del drenaje (anexar3fotografíasendistintos ángulos procurando abarcar aspectos reconocibles en el predio como son: pozo, bombas, líneas eléctricas, tuberías, estanques, edificaciones, etc.).**Nota: las fotografías deben tener fecha en que fueron tomadas.**

- b. En su caso, avalúo por perito autorizado por la Comisión Nacional Bancaria y de Valores para el caso de adquisición de infraestructura.

Para PRODEZA y COUSSA: en proyectos que consideren obras de captación y almacenamiento de agua cuya unidad de manejo con temple una micro cuenca debe presentar los siguientes puntos:

Requisitos personas físicas:	Sí	No	Requisitos personas morales:	Sí	No
Identificación Oficial. (Identificación oficial expedida por el IFE o INE, pasaporte vigente, cédula profesional o cartilla de servicio militar nacional)			Acta constitutiva (en su caso, Instrumento notarial donde consten modificaciones a ésta y/o a sus estatutos).Debidamente inscrita en el Registro Público de la Propiedad.	X	
RFC, en su caso			RFC.	X	
CURP			Acta notariada de instancia facultada para nombrar autoridades o donde conste el poder general para pleitos y cobranzas y/o actos de administración o de dominio (en su caso).		
Comprobante de domicilio Fiscal			Comprobante de Domicilio fiscal así como del representante legal.	X	
Comprobante de la legal posesión del predio, Para el caso del incentivo de Disminución del Esfuerzo Pesquero, corresponde a Embarcación o Buque Motor.			Comprobante de la legal posesión del predio.	X	
Identificación Oficial del representante legal, en su caso.			Listado de beneficiarios, con sus datos generales	X	
			Identificación oficial del representante legal, deberá de coincidir con la CURP.	X	
			CURP del representante legal.	X	
Requisitos grupos informales			Instituciones		
Acta de asamblea en la que se acuerda la integración de la organización			Documento legal de la Institución	X	
Documentación del apoderado representante legal para cualquiera de las figuras:					
Identificación oficial del representante o apoderado legal.			CURP del representante o apoderado legal.	X	
Comprobante de domicilio del representante o apoderado legal			Poder general del apoderado o representante legal	X	

C. Para el Componente, los proyectos deberán:

c.1.-Fomentar el desarrollo de capacidades, habilidades y prácticas técnicas, organizacionales y gerenciales de la población rural; así como de acceso al conocimiento, la información y el uso de tecnologías modernas para mejorar la disponibilidad, el acceso y la utilización de los alimentos,

c.2.-Evidenciar la disponibilidad, el acceso, la utilización y/o la estabilidad de los alimentos (a través de los indicadores),

c.3.-Incluir el Desarrollo de Capacidades y Habilidades según lo requieran, con la finalidad de ampliar la vida en la actividad empresarial.

6.2 Requisitos específicos en su caso, correspondientes al componente (copia simple y original para cotejo):

Requisito	Sí	No

7. DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

Declaro bajo protesta de decir verdad:

- a) Que no realizo actividades productivas ni comerciales ilícitas.
- b) Que estamos al corriente con las obligaciones requeridas por la SAGARPA en las presentes Reglas de Operación.
- c) Que aplicaremos los incentivos únicamente para los fines autorizados, y que, en caso de incumplimiento por nuestra parte, la consecuencia será la devolución del recurso y los productos financieros; así como la pérdida permanente del derecho a la obtención de incentivos de la SAGARPA.
- d) Que estoy al corriente en mis obligaciones fiscales. Sí (☒) No (☐)
- e) Que estoy exento de obligaciones fiscales. Sí (☐) No (☒)
- f) Confundo en el artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo acepto la recepción de notificaciones relacionadas con la presente solicitud a través de la página electrónica de la Secretaría (www.sagarpa.gob.mx) y/o de la página electrónica de la Instancia Ejecutora, la cual me comprometo a revisar periódicamente.
- h. Para PRODEZA y COUSSA además tenencia de la tierra, población total de la localidad apoyada o la que se apoyará, población económicamente activa, número de mujeres y hombres.
- i) Conforme a lo establecido en las presentes Reglas de Operación de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, manifiesto bajo protesta de decir verdad que no he recibido o estoy recibiendo incentivos de manera individual u organizada para el mismo concepto del Programa, Componente u otros programas de la SAGARPA, que impliquen que se dupliquen incentivos para el mismo concepto de este programa (salvo que se trate de proyectos por etapas).
- j) Manifiesto que los datos son verídicos y me comprometo a cumplir con los ordenamientos establecidos en las Reglas de Operación y Lineamientos correspondientes, así como de toda la legislación aplicable.
- k) Expreso mi total y cabal compromiso, para realizar las inversiones y/o trabajos que me correspondan, para ejecutar las acciones del proyecto aludido hasta la conclusión.
- l) Eximo a la SAGARPA de toda responsabilidad derivada del depósito del importe del incentivo que se me otorgue, [en la cuenta bancaria que se precisa con antelación], toda vez que los datos que de ella he proporcionados o no total mente correctos y vigentes, en cuanto SAGARPA efectúe los depósitos del importe que me corresponda, me doy por pagado. En caso de reclamación del depósito, para comprobar que el pago no se ha efectuado, me comprometo a proporcionarlos estados de cuenta emitidos por el banco que la SAGARPA requiera; con este documento me hago sabedor de que SAGARPA se reserva el derecho de emitir el incentivo mediante otra forma de pago; cuando así lo determine autorizo al banco para que se retiren los depósitos derivados de los programas de SAGARPA efectuados por error en mi cuenta, así como los que no me correspondan o los que excedan al incentivo al que tengo derecho y sean reintegrados a la cuenta bancaria del Programa correspondiente.

m) La entrega de la presente solicitud, así como de la documentación solicitada, no implica aceptación u obligación del pago de los incentivos por parte de la SAGARPA, los órganos sectorizados y las instancias ejecutoras.

n) El que suscribe Daniel Bernardo Lluch Cota, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los ingresos que percibo son insuficientes para adquirir los alimentos de la canasta básica, por lo que me encuentro en condición de pobreza alimentaria, de tal forma que solicito apoyo del Componente Desarrollo Comercial de la Agricultura Familiar para instalar un huerto para la producción de alimentos al interior de mi vivienda.

ñ) TITULAR DE LA PRESENTE:

Los que suscribimos, representantes de Centro de Investigaciones Biológicas del Noroeste, S.C., bajo protesta de decir verdad, manifestamos que formamos parte de la población objetivo del "Componente Desarrollo Integral de Cadenas de Valor "Estratos(E1,E2, E3,E4,Diagnóstico del Sector Rural y Pesquero, FAO-SAGARPA 2012)y solicitamos participar de los apoyos y beneficios que el Gobierno Federal, otorga a través de dicho Componente, para lo cual proporcionamos nuestros datos y documentos requeridos, señalando que son verídicos, comprometiéndome a cumplir con los criterios y requisitos de elegibilidad establecidos.

8.OBSERVACIONES en su caso.

9. FIRMAS:

9.1 Nombre completo y firma o huella digital del o Sello de la ventanilla
los solicitantes

9.2 Nombre completo y firma del representante legal (o en su caso del representante del Grupo)

Daniel Bernardo Lluch Cota

9.3 Nombre completo, firma y cargo del funcionario receptor
(indicar Instancia Ejecutora a la que pertenece)

Lugar y Fecha

La Paz, Baja California Sur a, 12 de marzo de 2018.

"Los datos personales recabados serán protegidos e incorporados y tratados en el sistema de datos personales "base de datos de beneficiarios de programas de apoyo" con fundamento en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, así como la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y cuya finalidad es proporcionar información sobre los beneficiarios de los diversos programas de incentivo, a efecto de dar protección a los datos de los beneficiarios de los apoyos de los programas y componentes".

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa."