



**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

☐

XXX

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 | INAPESCA            | TAM    | SOTO LA MARINA | INAPESCA   |              |     |     |             |
|                                            |                     |        |                |            |              |     |     |             |
|                                            |                     |        |                |            |              |     |     |             |
|                                            |                     |        |                |            |              |     |     |             |

**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" indicar en cual \_\_\_\_\_ y proporcionar su número de identificación o folio(s). \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Para el caso de incentivos para el sector pesquero y acuícola, es imprescindible proporcionar lo siguiente:  
RNP (Unidad Económica)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

No. permiso o concesión de pesca o acuicultura

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**2. DATOS DEL SOLICITANTE**

**2.1 Persona física**

☐ SI

☒ NO

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

[illegible][illegible]

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

Estado de Nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Estado civil:

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:

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL MAR DE TAMAULIPAS  
BICENTENARIO

RFC:

U T M I 0 0 7 3 0

Homoclave:

K S 8

Fecha de registro al RFC:

3 0 0 7 2 0 1 0  
d d m m a a a a

Fecha de constitución:

2 2 0 9 2 0 1 0  
d d m m a a a a

Teléfono:

835 327 1538

Correo electrónico:

garzadeyta@utmart.edu.mx

Objeto social de la persona moral:

IMPARTIR EDUCACIÓN SUPERIOR EN  
SUS DISTINTOS NIVELES EDUCATIVOS: TÉCNICO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO, LICENCIATURA Y POSGRADO

### Beneficiarios

Jóvenes 18-29 años  
Adultos 30-59 años  
Adulto Mayor 60 en adelante

Mujeres Hombres

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Indígenas

Discapacitados

|  |
|--|
|  |
|  |

### Socios

No. de socios mujeres  
No. de socios hombres

|  |
|--|
|  |
|  |

Total de socios físicos

|  |
|--|
|  |
|--|

No. de socios morales

|  |
|--|
|  |
|--|

Total de socios

|  |
|--|
|  |
|--|

¿Pertenece a alguna organización del Sector Agroalimentario? Sí    No X

¿Cuál?   

2.2.1. DATOS EN CASO DE ORGANIZACIÓN, INSTITUCIÓN, ÓRGANO COLEGIADO, ETC.

(En su caso): Nombre:   

Deberá incluir relación de integrantes, con sus datos generales.

CLUNI:   

### 2.2.2 Representante legal

Nombre del Representante Legal: ANTONIO GARZA DE YTA

Primer apellido: GARZA

Segundo apellido: DE YTA

CURP:   

RFC:   

Sexo:   

Nacionalidad:   

Teléfono:   

Correo electrónico:   

Tipo de identificación oficial INE

Nº de identificación oficial:   

Documento de acreditación del Representante Legal:   

Testimonio Notarial del Poder y número de testimonio:   

Vigencia del Poder: 5 AÑOS

PERIÓDICO OFICIAL 22-09-2010

#### 2.2.2.1 Domicilio del Representante Legal:

Tipo de domicilio\*: Urbano    Rural X

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

\*Nombre del asentamiento humano: DOMICILIO CONOCIDO

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

\*Nombre de vialidad:   

\*Estado: TAMAULIPAS \*Municipio: SOTO LA MARINA \*Localidad: EJIDO LA PESCA

Referencia 1(Entre vialidades):   

#### 2.2.3 Representante legal (2) En su caso

Nombre del Representante Legal:   

Primer apellido:

Segundo apellido: \_\_\_\_\_

CURP:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

RFC:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Sexo:

Nacionalidad:

Teléfono:

Correo electrónico.

Tipo de identificación oficial

N° de identificación oficial:

Documento de acreditación del Representante Legal:

Testimonio Notarial del Poder y número de testimonio:

Vigencia del Poder:

#### 2.2.3.1 Domicilio del Representante Legal:

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: \_\_\_\_\_

\*Estado: \_\_\_\_\_ \*Municipio: \_\_\_\_\_ \*Localidad: \_\_\_\_\_

Referencia 1(Entre vialidades): \_\_\_\_\_

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

#### 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: CARRETERA ESTATAL 52 SOTO LA MARINA - LA PESCA

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

\*Nombre de vialidad:

CARRETERA ESTATAL 52 SOTO LA MARINA - LA PESCA KM 47.5

\*Estado: TAMAULIPAS \*Municipio: SOTO LA MARINA Localidad: LA PESCA

Número exterior 1: SN Número interior:  \*Código Postal: 87678

Referencia1 (entre vialidades):

Referencia2 (vialidad posterior):  Referencia 3\* (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: REPRODUCTORES DE CORVINA ROJA, SCIAENOPS OCELLATUS, PARA

Tipo de proyecto: PROYECTOS DE MARICULTURA, UTMART 2018

Nuevo ☒

Continuación ☐

Objetivo del proyecto: LA UTMART PRODUCIRÁ CRÍA DE CORVINA ROJA PARA

EL INICIO DE MARICULTIVOS CON LOS REPRODUCTORES A ADQUIRIR A TRAVÉS DEL

Incremento de la producción con el Proyecto  %

PROYECTO

"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: VISTA HERMOSA \*Nombre del asentamiento humano:

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

( ) Camino ( ) Otro  
 \*Nombre de vialidad: DOMICILIO CONOCIDO  
 \*Estado: TAMAULIPAS \*Municipio: SBT LA MARINA \*Localidad: EJIDO VISTA HERMOSA  
 Número exterior 1: SN Número interior: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: 87678  
 Referencia 1 (entre vialidades): \_\_\_\_\_  
 Referencia 2 (vialidad posterior): \_\_\_\_\_ Referencia 3\* (Descripción de ubicación): \_\_\_\_\_  
 Superficie 2.5 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: 23°47'50" Longitud: 97°54'28" Elevación: 5 msnm.

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

|                  |                  |                               |       |         |         |     |         |        |        |                         |
|------------------|------------------|-------------------------------|-------|---------|---------|-----|---------|--------|--------|-------------------------|
| Bovinos<br>Leche | Bovinos<br>Carne | Bovinos<br>Doble<br>Propósito | Ovino | Caprino | Porcino | Ave | Apícola | Équido | Conejo | Otra especie.<br>¿Cual? |
|------------------|------------------|-------------------------------|-------|---------|---------|-----|---------|--------|--------|-------------------------|

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

5. COMPONENTES E INCENTIVOS (CONCEPTOS DE APOYO) SOLICITADOS:

| 5.1 Apoyo solicitado         |                                 |                  | Monto en pesos      |                          |                          |                                 |                          | 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 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          | Crédito                         | Otro apoyo gubernamental |                        |
| RECURSOS                     | ADQUISICIÓN                     | PZA              | 700                 | \$1,000,000              | \$250,000                |                                 |                          | \$1,250,000            |
| GENÉTICOS                    | DE LÍNEAS                       |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
| AGRICOLAS                    | GENÉTICAS                       |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              | DE INTERÉS                      |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              | COMERCIAL                       |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     |                          |                          |                                 |                          |                        |
|                              |                                 |                  |                     | </                       |                          |                                 |                          |                        |

| ¿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  |
| ✓                                                                                             |    | RECURSOS GENÉTICOS                     | \$1,950,000 | 2017 |
|                                                                                               |    |                                        |             |      |

**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 RNPYA: \_\_\_\_\_ Puerto Base: \_\_\_\_\_

Características de la Embarcación:

Año de construcción: \_\_\_\_\_ Eslora (m): \_\_\_\_\_ Puñtal (m): \_\_\_\_\_

Manga (m): \_\_\_\_\_

**Programa de Productividad Pesquera y Acuicola**

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

Capacidad de bodega (m<sup>3</sup>): \_\_\_\_\_ Sistema de conservación: \_\_\_\_\_

Características del Motor:

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Serie: \_\_\_\_\_ Potencia (HP): \_\_\_\_\_

| Nombre de la 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 | Vigencia de certificado de seguridad marítima |
|--------------------------|-------------|------------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                          |             |                              |                          |                 |                          |         |                               |                                       |                                               |
|                          |             |                              |                          |                 |                          |         |                               |                                       |                                               |
|                          |             |                              |                          |                 |                          |         |                               |                                       |                                               |
|                          |             |                              |                          |                 |                          |         |                               |                                       |                                               |

**PROPESCA.-**

**Datos del Permiso**

No. Permiso: \_\_\_\_\_ Pesquería: \_\_\_\_\_

Vigencia: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (DD/MM/AAA) (DD/MM/AAAA)

**Datos de Embarcación:**

Clave RNPA: \_\_\_\_\_

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, anotando las 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: eslora, 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 de la 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, para embarcaciones: Clave RNPA, nombre del activo o unidad productiva, 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: nombre de la instalación, actividad o tipo de cultivo (engorda de camarón, producción de crías, postlarvas, semillas), extensivo, semi extensivo, intensivo con o sin energía eléctrica, capacidad de almacenamiento del tanque de combustible en lt. Ha. de espacio en operación y abierto a producción, densidad de siembra, especies en producción, producción anual esperada, detalle y consumo 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

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Folio de Rolado/Servicios

digito

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tipo de Operación: Servicio ☐ Rolado ☐

Ciclo ☐☐☐☐

#### IV.a DATOS DE COMPRA DE ROLADO

Producto

Tipo de opción: PUT ☐ CALL ☐

Ciclo

Mes de vencimiento

Modalidades de cobertura:

Toneladas a cubrir

Esquema de cobertura:

Precio de ejercicio seleccionado

Equivalente a

contratos

☐ ASERCA

☐ Mayor

☐ Menor

Costo total

Dólares

Precio de ejercicio

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 (en caso de señalar que sí, deberá indicar alguna de las tres que ASERCA determina y que son BNP Paribas, FCStone o JP Morgan).

**Coberturas Producción.-** El solicitante deberá señalar la 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, fecha de vencimiento, superficie sembrada y cosechada en ha., comprobante fiscal, tipo de comprobante 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 (RELACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS QUE NO ESTÉN EN EL EXPEDIENTE)**

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

### **6.1 Generales:**

- 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 socio ambiental, asociaciones vegetales, agro diversidad 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 (anexar 3 fotografías en distintos 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 contemple una microcuenca debe presentar los siguientes puntos:

| Requisitos personas físicas:                                                                                                                                 | Sí | No | Requisitos personas morales:                                                                                                                                                   | Sí | No |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Identificación Oficial.<br>(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.     |    |    |
| RFC, en su caso                                                                                                                                              |    |    | RFC.                                                                                                                                                                           |    |    |
| 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.                                                                                                              |    |    |
| 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.                                                                                                                                   |    |    |
| Identificación Oficial del representante legal, en su caso.                                                                                                  |    |    | Listado de beneficiarios, con sus datos generales                                                                                                                              |    |    |
|                                                                                                                                                              |    |    | Identificación oficial del representante legal, deberá de coincidir con la CURP.                                                                                               |    |    |
|                                                                                                                                                              |    |    | CURP del representante legal.                                                                                                                                                  |    |    |
| Requisitos grupos informales                                                                                                                                 |    |    | Instituciones                                                                                                                                                                  |    |    |
| Acta de asamblea en la que se acuerda la integración de la organización                                                                                      |    |    | Documento legal de la Institución                                                                                                                                              |    |    |
| Documentación del apoderado o representante legal para cualquiera de las figuras :                                                                           |    |    |                                                                                                                                                                                |    |    |
| Identificación oficial del representante o apoderado legal.                                                                                                  |    |    | CURP del representante o apoderado legal.                                                                                                                                      |    |    |
| Comprobante de domicilio del representante o apoderado legal                                                                                                 |    |    | Poder general del apoderado o representante legal                                                                                                                              |    |    |

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) Con fundamento 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](http://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 proporcionado son totalmente 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 proporcionar los 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 \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_, 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.

---

---

---

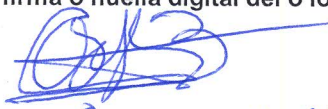
---

---

#### 9. FIRMAS:

Sello de la ventanilla

##### 9.1 Nombre completo y firma o huella digital del o los solicitantes

  
Antonio Garza de Htz

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

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

#### Lugar y Fecha

"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."*