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

ANEXO I

Solicitud única de Apoyo

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 acuacultura

2. DATOS DEL SOLICITANTE

2.1 Persona física

SI	NO

MUJER		
HOMBRE		
INDIGENA		
JOVEN		

RFC: | | | | | | | | | | | -- | | | |

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 1 0 0 730** **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: **8353271538** **Correo electrónico:** **garzadeyta@utmart.edu.mx**

Objeto social de la persona moral: **Impartir educación superior en sus distintos niveles educativos:**

Técnico Superior y Licenciatura.

Beneficiarios		Mujeres	Hombres		
Jóvenes	18-29 años			Indígenas	
Adultos	30-59 años			Discapacitados	
Adulto Mayor	60 en adelante				

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: [redacted]

RFC: [redacted]

Sexo: [redacted] **Nacionalidad:** [redacted]

Teléfono: [redacted] **Correo electrónico.**

Tipo de identificación oficial **INE** **N° de identificación oficial:** [redacted]

Documento de acreditación del Representante Legal:

Testimonio Notarial del Poder y número de testimonio: **Periódico oficial 22-09-2010**

Vigencia del Poder: **5 años**

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:** [redacted]

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

***Nombre de vialidad:**_____

***Estado:** [redacted] ***Municipio:** [redacted] ***Localidad:** [redacted]

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_____x

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

***Nombre del asentamiento humano: Poblado La Pesca**

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

***Nombre de vialidad: ~~Carretera estatal 52Soto La Marina La Pesca KM 47.5~~**
***Estado: Tamaulipas** ***Municipio: Soto La Marina** ***Localidad: La Pesca**
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 x_____

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

*Nombre del asentamiento humano: Poblado La Pesca

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

*Nombre de vialidad:
Carreta estatal 52 Soto La Marina La Pesca km 52

*Estado: Tamaulipas *Municipio: Soto La Marina *Localidad: La Pesca

Número exterior 1: _____ 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: Habilitación y equipamiento de una unidad de producción de tilapia roja para el cultivo en aguas salobres y marinas en el golfo de México.

Tipo de proyecto:

Nuevo [ ] Continuación [x]

Objetivo del proyecto: Diseñar e instalar una unidad de producción de tilapia roja en un sistema controlado que permita el aprovechamiento de zonas de agua salobre y marinas para el cultivo de esta especie

_____

Incremento de la producción con el 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 x_____
*Tipo de asentamiento humano: ( ) Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja

(x) Ejido ( ) Hacienda ( ) Otro ( )
*Localidad: Soto La Marina *Nombre del asentamiento humano: Ej. Vista Hermosa
*Tipo de vialidad: ( ) Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera

(x) Camino ( ) Otro
*Nombre de vialidad: Domicilio conocido
*Estado: Tamauli *Municipio: Soto La Marina *Localidad: Vista Hermosa
Número exterior 1: _____ Número interior: _____ *Código Postal: _____
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: _____ 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?

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		Inversión Total	
						Crédito	Otro apoyo gubernamental		

¿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		Recursos geneticos	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): _____ Puntal (m): Manga (m):

Programa de Productividad Pesquera y Acuícola

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

Capacidad de bodega (m^3): _____ ____ 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/AAAA) (DD/MM/AAAA)
Datos de Embarcación:
Clave RNPyA:
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 Acuícola.- 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), matricula, 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 corradurías 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

Tipo de opción: PUT ☐ CALL ☐

Producto _____ 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. (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) 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 Cortez de Yta

_____

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.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS