

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	

2.2.2. Representante legal

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. Domicilio del Representante Legal:

Tipo de domicilio*: Urbano _____ Rural _____

Nombre de vialidad: _____

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

Referencia 1(Entre vialidades): _____

3. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA:

Institución Bancaria: _____ No. cuenta _____
Sucursal Plaza y Ciudad

Cuenta interbancaria CLABE: _____

Institución Bancaria: _____ Sucursal Plaza y Ciudad

Cuenta interbancaria CLABE: _____ **Sucursal Plaza y Ciudad**

4. DATOS DEL PROYECTO, UNIDAD ECONÓMICA O PREDIO:

Nombre del proyecto: _____

Tipo de proyecto:

Nuevo Continuation

Objetivo del proyecto: _____

4.1 Ubicación del Proyecto:

Nombre de vialidad: _____

Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____

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

Referencia 1 (entre vialidades): _____

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

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

Coordenadas geográficas (ubicar un punto al interior del predio en donde se realizará el proyecto): Latitud N: _____ Longitud: _____ Elevación: _____msnm.

Nota: Indicar la superficie e inventario de la actividad a la que va dirigido el apoyo:

Agricultura		Ganadería							
Cultivo	Superficie	Bovinos Leche	Bovinos Carne	Bovinos Doble Propósito	Ovino	Caprino	Porcino	Ave	Apícola

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

5.1 Apoyo solicitado			Monto en pesos					
Concepto de apoyo solicitado	Componente de apoyo solicitado	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Apoyo Estatal 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 SAGARHPA en años anteriores?				
SI	NO	¿Cuál(es) Programa(s) o componente(s)?	Monto	Año

6. 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 SAGARHPA 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 SAGARHPA.
- d) 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.
- e) 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.
- f) Que me comprometo a incorporarme a los programas de capacitación y asistencia técnica que defina la Unidad Ejecutora del Programa.
- g) Que no me encuentro recibiendo apoyos por los mismos conceptos que solicito por ninguna instancia Federal o Estatal.
- h) 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 SAGARHPA, el órgano dictaminador y/o la unidad ejecutora.

7. OBSERVACIONES (en su caso):

8. FIRMAS:

Sello de la ventanilla

8.1 Nombre completo y firma o huella digital del o los solicitantes

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

8.3 Nombre completo, firma y cargo del funcionario receptor

Lugar y Fecha:

“Los datos personales recabados serán utilizados con las finalidades siguientes: vigilar que se cumpla con los requisitos de elegibilidad para ser beneficiarios de este Programa, así mismo serán integrados en los sistemas de datos personales para la realización de compulsas y la integración del padrón de beneficiarios del Programa, por lo tanto, se garantiza la protección de los datos personales que sean recabados, en cumplimiento con las disposiciones en materia de transparencia y acceso a la información pública aplicables.”

“El Programa presupuestario así como los apoyos otorgados con motivo del mismo por el Gobierno del Estado, por conducto de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Recursos Hidráulicos, Pesca y Acuicultura, son de carácter público no son patrocinados ni promovidos por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de los apoyos con fines políticos, electorales o de lucro, quien haga uso indebido de estos apoyos deberá ser denunciado y sancionado conforme a la Ley aplicable y ante una autoridad competente”.