



**COMPONENTE MÓDULO DE ESPECIES MENORES 2024
 SOLICITUD DE APOYO**

1 DATOS DEL SOLICITANTE (PERSONA FÍSICA O MORAL)

Física Moral

* Nombre(s) o Razón Persona Moral: _____

* Fecha de Nacimiento

A	A	A	A	M	M	D	D		

* Nombre(s) Persona Física o Representante Legal (en su caso) _____

* Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

* CURP: _____ * Nacionalidad: _____

* RFC: _____ * Homoclave: _____ * Estado Civil: _____

Teléfono (lada): _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

2 DOMICILIO DEL SOLICITANTE

* Tipo de Asentamiento Humano: Colonia () Fraccionamiento () Manzana () Pueblo () Rancho () Granja () Ejido () Hacienda () Otro ()

* Nombre del Asentamiento Humano: _____

* Tipo de Vialidad: Avenida () Boulevar () Calle () Callejón () Calzada () Periférico () Privada () Carretera () Camino () Otro ()

* Nombre de Vialidad: _____ * Código Postal: _____

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

3 UBICACIÓN DEL PROYECTO

* Tipo de Asentamiento Humano: Colonia () Fraccionamiento () Manzana () Pueblo () Rancho () Granja () Ejido () Hacienda () Otro ()

* Nombre del asentamiento humano: _____

* Tipo de Vialidad: Avenida () Boulevar () Calle () Callejón () Calzada () Periférico () Privada () Carretera () Camino () Otro ()

* Nombre de Vialidad: _____ * Código Postal: _____

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

* Nombre del Técnico o extencionista que da seguimiento al proyecto _____

4 CONCEPTOS SOLICITADOS

Concepto	Unidad de Medida	Cantidad solicitada	Incentivo solicitado (\$)	Aportación del Productor (\$)	Inversión Total (\$)

5 BENEFICIARIOS

PERSONAS BENEFICIARIAS			
CATEGORIAS	MUJER	HOMBRE	TOTAL
ETNIA			
EJIDAL			
PARTICULAR			

6 DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

ME COMPROMETO MEDIANTE ESTA SOLICITUD A REALIZAR LA INVERSIÓN QUE ME CORRESPONDA EN ESTE PROYECTO, ASÍ COMO TAMBIÉN EXPRESO MI TOTAL Y CABAL COMPROMISO PARA MANTENER EN MI PROPIEDAD EN EXPLOTACIÓN DURANTE SU CICLO PRODUCTIVO DE 4 (CUATRO) AÑOS LOS SEMOVIENTES ADQUIRIDOS, CON LA FINALIDAD DE APROVECHAR Y MEJORAR GENÉTICAMENTE MI PIE DE CRÍA, ASÍ MISMO, PERMITIR AL PERSONAL TÉCNICO DE LA SUBSECRETARÍA DE GANADERÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO, VISITAS DE SUPERVISIÓN TÉCNICA A MI ASIENTO DE PRODUCCIÓN PARA CONSTAR LA ADQUISICIÓN Y CORRECTA UTILIZACIÓN DE LOS SEMOVIENTES APOYADOS CON RECURSOS DEL PROGRAMA.
 HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE CUENTO CON LAS INSTALACIONES Y ALIMENTOS SUFICIENTES PARA EL MANEJO DE LOS SEMOVIENTES. ASI MISMO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS REQUISITOS Y DISPOSICIONES QUE ME SEAN SOLICITADOS.

FIRMAS
 Nombre completo y firma o huella digital del solicitante o representante legal (en caso de persona moral)