



**ANEXO I**

**Solicitud de Apoyo del Programa  
de Apoyo a Pequeños Productores**

**1. DATOS DE VENTANILLA:**

Estado \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_  
Tipo de ventanilla: \_\_\_\_\_

No. de Folio 

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

**COMPONENTES:**

Marque con una x el componente que solicita

Arráigate joven- Impulso emprendedor	<input type="checkbox"/>	Extensionismo, Desarrollo de Capacidades y Asociatividad Productiva	<input type="checkbox"/>	Proyectos Productivos (FAPPA)	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de las zonas áridas (PRODEZA)	<input type="checkbox"/>	Fortalecimiento a Organizaciones Rurales	<input type="checkbox"/>	Infraestructura Productiva para el Aprovechamiento Sustentable de Suelo y Agua (IPASSA)	<input type="checkbox"/>
El Campo en nuestras Manos	<input type="checkbox"/>	PROCAFE e Impulso productivo al Café (Programa Integral de Apoyo al Café )	<input type="checkbox"/>	Proyecto de Seguridad Alimentaria para zonas rurales	<input type="checkbox"/>

1 No. de identificación o registro en el padrón único (1)

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

**2. DATOS DEL O LA SOLICITANTE**

**2.1 Persona física**

	SI	NO
MUJER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDIGENA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOVEN (18-35 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADULTO(36-59 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADULTO MAYOR (De 60 años en adelante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACIDADES ESPECIALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





Objetivo del proyecto: \_\_\_\_\_

---

#### 4.1 Ubicación del Proyecto:

SI LA UBICACIÓN DEL PROYECTO ES LA MISMA QUE LA DEL SOLICITANTE MARQUE X \_\_\_\_\_

Tipo de domicilio: Urbano \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_

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

\*Localidad: \_\_\_\_\_ \*Nombre del asentamiento humano: \_\_\_\_\_

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

( ) Camino ( ) Otro

\*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.

Grado de marginación \_\_\_\_\_ (MUY ALTA, ALTA, MEDIA Y BAJA )

**5. COMPONENTES (CONCEPTOS DE APOYO) SOLICITADOS:**

5.1 Apoyo solicitado				Monto en pesos					Descripción (opcional)
Concepto de apoyo solicitado		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Apoyo 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

**5.2 La solicitud de todos los apoyos requieren de la presentación de un Proyecto de Inversión, excepto:**

- Del Componente El Campo en Nuestras Manos, apoyos a personas físicas hasta 100 mil pesos
- Los apoyos para acciones de inducción estratégica, soporte técnico metodológico y seguimiento del Componente ARRÁIGATE JOVEN-IMPULSO EMPRENDEDOR,
- Los apoyos del Componente Programa de incentivos para productores de maíz y frijol (PIMAF)
- Las solicitudes de apoyo de personas físicas en el Componente PROCAFÉ
- Las solicitudes de apoyos del Componente Extensionismo, Desarrollo de Capacidades y Asociatividad Productiva

## 6. REQUISITOS GENERALES (RELACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS)

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 e IPASSA, además: clima, suelo, condiciones climáticas, vegetación, fuentes de aprovisionamiento de agua, condiciones socio ambiental, asociaciones vegetales, agro diversidad productiva, según aplique.

<b>Requisitos personas físicas:</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Requisitos personas morales:</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Identificación Oficial.  (Identificación oficial expedida por el IFE o INE, pasaporte vigente, cédula profesional o cartilla de servicio militar nacional RFC, en su caso			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.		
CURP			RFC.		
Comprobante de domicilio Fiscal			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 así como del representante legal.		
Identificación Oficial del representante legal, en su caso.			Comprobante de la legal posesión del predio.		
			Listado de beneficiarios, con sus datos generales		
			Identificación oficial del representante legal, deberá de coincidir con la CURP.		
			CURP del representante legal.		
<b>Requisitos grupos de pequeños productores</b>			<b>Instituciones</b>		
Acta de asamblea en la que se acuerda la integración del grupo, designación de representantes con lista de asistencia firmada.			Documento legal de la Institución		
<b>Documentación del apoderado o representante legal para cualquiera de las figuras :</b>					
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		

## 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.
- g) 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).
- h) 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.
- i) 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.
- j) 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.k) 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.
- l) Para productoras que busquen ejecutar proyectos de producción primaria y agregación de valor, la que suscribe, representante legal de la organización / representante del grupo de productoras \_\_\_\_\_, solicito, a nombre de mis representados, participar en las acciones de inducción estratégica, soporte técnico–metodológico y seguimiento que serán proporcionados por la Unidad Responsable y de los beneficios que el Gobierno Federal, otorga a través del Componente El Campo en Nuestras Manos.

## 8. OBSERVACIONES en su caso.

---

---

---

---

---

**9. FIRMAS:**

**Sello de la ventanilla**

---

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

---

**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.*