ANEXO I
Solicitud de Apoyo del Programa
de Apoyos a Pequeños Productores

SAGARPA

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

1. Datos de Ventanilla

Estado: REGION LAGUNERA
Municipio:
Tipo de Ventanilla:
DDR: DURANGO LAGUNA
No de Folio: [ ] [4] [5] [5] [7] [7] [0] [8]

Componentes
Marque con una X el componente que solicita:

Arraigate joven –impulso emprendedor	[ ]	Extensionismo, Desarrollo de Capacidades y Asociatividad Productiva	[ ] Proyectos Productivos (FAPPA) [ ]
Desarrollo de las Zonas Áridas (PRODEZA)	[ ]	Fortalecimiento a Organizaciones Rurales	[ ] Infraestructura Productiva para el Aprovechamiento Sustentable del Suelo y Agua [ ]
El Campo en Nuestras Manos	[X]	PROCAFÉ e Impulso productivo al Café (Programa Integral de Apoyo al Café)	[ ] Proyecto de Seguridad Alimentaria para Zonas Rurales [ ]
Programa de Apoyos para productores de Maíz y Frijol (PIMAF)	[ ]		

No de identificación o registro en el Padrón [ ] [ ] [2] [0] [0] [2] [5] [3] [1] [2] [1] [9]

2. Datos del Solicitante

	SI	NO
MUJER	[X]	[ ]
HOMBRE	[ ]	[X]
INDIGENA	[ ]	[X]
JÓVEN (18 - 35 años)	[ ]	[X]
ADULTO (36 - 59 años	[ ]	[X]
ADULTO MAYOR (De 60 en adelante)	[X]	[ ]
CAPACIDADES ESPECIALES	[ ]	[ ]

RFC: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
CURP: [C] [0] [G] [V] [5] [0] [0] [5] [2] [7] [M] [D] [G] [R] [N] [R] [0] [6]
Nombre: VIRGINIA
Primer Apellido: CORDERO
Segundo Apellido: GONZALEZ
Nacionalidad: MEXICANO
Fecha de nacimiento: [2] [7] [0] [5] [5] [0]
Teléfono:

Estado de nacimiento: DURANGO
Estado civil: VIUDO
Teléfono celular:

Tipo de identificación oficial: OTRO

Número de la identificación: NULL

2.2 Persona Moral o Grupo De Productores (RFC no aplica para grupo de productores)

Nombre de la Persona Moral o Grupo:

RFC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Homoclave: ☐☐☐

Fecha de registro: d d m m a a

Fecha de Constitución: ☐☐☐☐☐☐

Teléfono (10 dígitos):

Correo electrónico:

Objeto social de la Persona Moral:

Beneficiarios		Mujeres	Hombres		
Jóvenes	18 – 35 años			Indígenas	
Adultos	36 – 59 años			Discapacitados	
Adulto Mayor	60 en adelante				
Socios					
No. de socios mujeres					
No. de socios hombres					
Total de socios persona física					
No de socios persona moral o grupo de pequeños productores					
Total de socios					

¿Pertenece a alguna organización gremial del sector Agroalimentario: Si ☐ No ☐

Si la respuesta a la pregunta anterior fue sí, indique ¿Cuál?:

2.2.2 Datos del Representante Legal

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

CURP: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

RFC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Homoclave: ☐☐☐

Género:

Nacionalidad:

Teléfono (10 dígitos):

Correo electrónico:

Tipo de identificación oficial:

Número de identificación oficial:

Documento de acreditación del Representante Legal:

Testimonio Notarial del Poder y número de testimonio:

Vigencia del Poder:

2.2.2.1 Domicilio del Representante Legal

*Tipo de domicilio: Urbano: Rural:

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

*Nombre de Asentamiento Humano:

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

Nombre de la Vialidad:

Estado: Municipio: Localidad:

Referencia 1 (Entre vialidades):

3 PARA LAS ORGANIZACIONES QUE VAYAN A INTEGRAR SU SOLICITUD PARA EL COMPONENTE FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES RURALES, INDICAR SU REPRESENTATIVIDAD, ASÍ COMO LA TIPOLOGIA LLENANDO LOS SIGUIENTES CAMPOS:

Entidad federativa	Clave	Domicilio (calle, numero, colonia, municipio, localidad)	Teléfono (10 digitos)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

4 DATOS DEL PROYECTO

Nombre del proyecto : HUERTO FAMILIAR
Tipo de Proyecto : Nuevo X Continuación
Objetivo del proyecto:
Ubicación del Proyecto:
SI LA UBICACION DEL PROYECTO ES LA MISMA QUE LA DEL SOLICITANTE MARQUE X:
*Tipo de domicilio: Urbano Rural X
*Tipo de Asentamiento Humano: ( ) Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja (X) Ejido ( ) Hacienda ( ) Otro
Localidad: TRECE DE MARZO
*Nombre del asentamiento humano: LA POPULAR
*Tipo de Vialidad: ( ) Avenida ( ) Boulevard (X) Calle ( ) Callejon ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera ( ) Camino (X) Otro
*Nombre de Vialidad CALLE
*Estado: DURANGO *Municipio: GOMEZ PALACIO *Localidad: : TRECE DE MARZO
*Número exterior 1: *Número interior: *Código Postal: 35130
Referencia 1 (entre vialidades): CALLE PRINCIPAL
Referencia 2 (vialidad posterior) FRENTE LA CARRETERA FEDERAL
Referencia 3* (Descripción de la Ubicación): FRENTE LA TORTILLERIA
Superficie: 0 ha (a sembrar)
Coordenadas geográficas (ubicar un punto al anterior del predio en donde se realizará el proyecto)
Latitud N : Longitud Elevación m.s.n.m
Grado de marginación: (MUY ALTA, ALTA, MEDIA Y BAJA)

5 COMPONENTES (CONCEPTOS DE APOYO) SOLICITADOS:

5.1. Apoyos Solicitados				Monto en Pesos					Descripción (Opcional)
Concepto de apoyo solicitado	Subconcepto de apoyo solicitado	Unidad de medida	Cantidad Solicitada	Apoyo solicitado $	Aportación del Productor %	Otras Fuentes de Financiamiento		Inversión Total	
						Crédito	Otro apoyo gubernamental		
HUERTO FAMILIAR	MAQUINARIA Y EQUIPO PRODUCCION BASICA AGRICOLA	PAQUETE	1.00	3500.00	0.00		0.00	3500.00	

¿ Recibio 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 (RELACION 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

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.

Requisitos personas físicas	SI	NO	Requisitos personas morales	SI	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.		
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.		
Requisitos grupos de pequeños productores			Instituciones		
Acta de asamblea en la que se acuerda la integración del grupo, designación de representantes con lista de asistencia firmada.			Documento legal de la institució		
Documentación del apoderado					
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) 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 Posesion 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 politico. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.

TALÓN PARA EL SOLICITANTE

QUE DEBE CONSERVAR Y PRESENTAR

DATOS DE FUNCIONARIO RECEPTOR EN VENTANILLA Y SELLO DE LA DEPENDENCIA			
PROGRAMA	PROGRAMA DE APOYOS A PEQUEÑOS PRODUCTORES		
COMPONENTE	EL CAMPO EN NUESTRAS MANOS-AUTOCONSUMO		
INSTANCIA EJECUTORA	DELEGACIONES		
NOMBRE DEL RECEPTOR EN VENTANILLA			
NOMBRE DEL SOLICITANTE	CORDERO GONZALEZ VIRGINIA	DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN	
ACUSE	18-PAPP-ECENMAU-001224-L000-RL	SELLO DE DEPENDENCIA	FIRMA DEL FUNCIONARIO
TELÉFONOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN EN EL ESTADO		NUMERO DEL LIBRO DE REGISTRO	

El presente Acuse de Registro en el que se especifica la Clave de Registro de Solicitud no implica ninguna obligación de pago o apoyo por parte de la Secretaría, ya que tal determinación dependerá del resultado final del cumplimiento de los criterios y requisitos de elegibilidad establecidos en las Reglas de Operación 2017, su apego a la normatividad vigente del componente, así como de la disponibilidad presupuestal del mismo.

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa."

SAGARPA 2018-02-15 13:18:34