|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Representante del Núcleo Agrario** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre |  | | | | | | |  | | | | |
| Nombre (s) – A. Paterno – A. Materno | | | | | | | Fecha de Nacimiento | | | | |
| Domicilio particular |  | | | | | | | | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | |
| Colonia | | | | Municipio / Delegación | | Estado | | | | | |
| Tipo de Identificación | INE |  | IFE |  | Edad |  | Genero | | F |  | M |  |
| No. Teléfono |  | | | | No. Celular |  | C.P. | |  | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Datos del Núcleo Agrario** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | | | |
| Nombre o Razón Social como aparece en el Acta de Elección de Órganos | | | | |
| Domicilio actual de la Casa Ejidal |  | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | |
|  |  | |  | |
| Colonia | Municipio / Delegación | | Estado | |
| Correo Electrónico |  | | | C.P. |  |
| Número de Integrantes del núcleo agrario | | |  | | |

|  |
| --- |
| **Datos del Apoyo Solicitado** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Conceptos de apoyo solicitado | | Monto solicitado | Inversión  Total $ |
| 1 | **REMODELACIÓN** |  |  |
| 2 | **EQUIPAMIENTO** |  |  |
| Totales | |  |  |

Reconociendo los alcances de la presente, el beneficiario declara **bajo protesta de decir verdad** que reconoce como verdadera la información que asienta en este documento y que tiene un respaldo documental que avala la legitimidad de la misma y que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y que no tiene créditos fiscales firmes. Reconoce que actualmente no cuenta con ningún apoyo para el mismo concepto del programa, componente u otros programas de la Administración Pública Estatal y/o Federal. Por lo que, enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del estado de JALISCO, al \_\_\_\_\_\_\_\_ día del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal**