**ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Programa de Apoyo a Grupos Vulnerables en el Sector Rural**  **FOLIO** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **FORMATO No. 1: SOLICITUD DE APOYO** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| LIC. ALBERTO ESQUER GUTIÉRREZ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| SECRETARIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| P R E S E N T E: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Me permito solicitar a usted apoyo para el desarrollo de nuestro proyecto productivo que otorga el programa de Apoyo a Grupos Vulnerables en el Sector Rural, para el cual proporciono mis datos y documentos requeridos, manifestando que son verídicos, comprometiéndome a cumplir con los requisitos de elegibilidad y de proyecto, establecidos en los lineamientos vigentes. | | | | | | | | | | | | |
| 1. Datos del Grupo |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Nombre del Grupo de trabajo | | Número de Integrantes | | | | | | | | | Número de Empleos a Generar | |
|  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2. Nombre del Proyecto y Giro | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Nombre | | Producción | | | Servicios | | | Transformación | | | Comercialización | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 3. Datos del Representante del Grupo | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Nombre | Apellido Paterno | Apellido Materno | | | | | Estado Civil | | Edad | | Género | |
|  |  |
|  |  |  | | | | |  | |  | |  |  |
| Calle y Número | Colonia o Sector | Código Postal | | | Localidad | | | | Municipio | | | |
|  |  |  | | |  | | | |  | | | |
| CURP | RFC | Lada y Teléfono | | | | | Correo electrónico | | | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 4. Inversión del Proyecto (Aportaciones) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| GOB DEL ESTADO | BENEFICIARIOS | | OTRAS APORTACIONES | | | | | | T O T A L (100%) | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A T E N T A M E N T E | | | | | | | | | | | | |
| En la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Jalisco. | | | | | | | | | | | | |
| A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020 | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DEL REPRESENTANTE | | | | | | | | | | | | |