|  |
| --- |
| Datos de la Persona Física o Representante Legal |
| Nombre  |   | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Nombre/s | Apellido Paterno | Apellido Materno | Fecha de Nacimiento |
| RFC |   | CURP |   | EDAD |   |
| Genero | Masculino |  ( ) | Femenino |  ( ) | Se identifica con: | INE( ) IFE( ) Pasaporte( ) |
| Domicilio del Solicitante o Representante Legal |   |   |
| Calle, Número Interior y Exterior | Código Postal |
|   |   |   |
| Colonia/Localidad | Municipio | Estado |
| Datos de Contacto |   | / |
| Correo electrónico (obligatorio) | Teléfono fijo y de celular (obligatorio) |

|  |
| --- |
| **Datos de la Persona Moral o Municipio** |
| Nombre  |  |  |
| Razón Social o Municipio | Fecha de Constitución |
| Domicilio fiscal actual |  |
| Calle, Número Interior y Exterior  |
|  |  |  |
| Colonia/Localidad | Municipio / Delegación | Estado |
| R.F.C. |  | No. Teléfono |  | C.P. |  |
| Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| **Componentes de Apoyo**  |
|  **Componentes** | **Selecciona uno** | **Monto Solicitado** |
| **1** | Apoyo económico para la modernización de unidades productivas, a través de infraestructura, equipamiento y adquisición de material biológico y/o genético.  |   |   |
| **2** | Apoyo económico para el fomento a la educación y responsabilidad ambiental de las actividades primarias; la seguridad alimentaria; el mejoramiento de espacios para la  promoción de acciones que contribuyan a la sustentabilidad del campo. |   |   |
| **3** | Apoyo económico para Ferias y exposiciones locales, nacionales e Internacionales que promuevan el liderazgo de las cadenas agroalimentarias de Jalisco.  |   |   |
| **4** | Apoyo económico para el desarrollo y mejoramiento de semillas, así como la implementación de cultivos experimentales, establecimiento de parcelas demostrativas y análisis de suelos.  |   |   |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.

|  |
| --- |
| Firma del solicitante o Representante Legal |