**ANEXO 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **FOLIO**   |  | | --- | | **Programa de Apoyo a Jóvenes Herederos del Campo**  **Componente 2. Apoyo económico a mujeres emprendedoras del sector agropecuario** | |
| **SOLICITUD DE APOYO** |

**LIC. ANA LUCÍA CAMACHO SEVILLA**

**SECRETARIA 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 Jóvenes Herederos del Campo, 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 de la solicitante | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| Nombre | Apellido Paterno | Apellido Materno | | | | | Estado Civil | | | Edad | | Género | | | |
|  | |  | |
|  |  |  | | | | |  | | |  | |  | |  | |
| Estado Civil | Edad | Género | | | | | CURP | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | | | | | | |
| Calle y Número | | | | | | | Colonia o sector | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Código Postal | Localidad | | | | | | Municipio | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| RFC | Lada y Teléfono | | | | | | Correo electrónico | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Nombre del Proyecto y Giro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre | Producción | | | Servicios | | | Transformación | | Comercialización | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Inversión del Proyecto (Aportaciones) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GOB DEL ESTADO | BENEFICIARIO | | OTRAS APORTACIONES | | | | | | T O T A L (100%) | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | |

|  |
| --- |
| A T E N T A M E N T E |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FIRMA DEL SOLICITANTE |