**ANEXO 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Programa de Apoyo a Grupos Vulnerables en el Sector Rural**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMATO No. 4 CÉDULA DE AUTODIAGNÓSTICO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Esta cédula SUSTITUYE la elaboración del documento de un proyecto completo, con la finalidad de que el productor no pague por este concepto. Se pretende que su llenado sea fácil y lo pueda hacer el mismo beneficiario o en su caso, alguna persona que lo asesore (Personal del Municipio, SADER u otra Institución). |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nota: Si los espacios no son insuficientes, se puede añadir información en hojas adicionales. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Datos del Grupo y del Representante** |  |  |  |  |  |  |
| Tipo de integración del grupo (marcar con una X la que corresponda) | Nº de integrantes |
| Grupo de trabajo | Estatus del proyecto |  | Total |  |  |
|
|   |

|  |
| --- |
| Nuevo |

 |   |   |   |   |   |
|   |   |
| Operando |   |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
|   |   |   |
| Nombre del Proyecto |   |
| Haga una descripción breve de su idea de proyecto |
|   |
|   |
|   |
| Actividad productiva principal |   |
| Años de experiencia en la actividad |   |
| En caso de no contar con experiencia en la actividad, mencione como obtendrán la capacitación adecuada |   |
|
|
| Número de beneficiarias (os) con el proyecto | Número de familias beneficiadas con el proyecto | Apoyos Recibidos |
| Ha recibido apoyo por parte de algún programa de gobierno para su proyecto | En caso de haber recibido apoyo (llenar lo siguiente) |
| Programa | Monto apoyado | En qué se invirtió | Año |
|
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Inversión del proyecto** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inversión Total | Aportación Gobierno del Estado (100%) | Aportación Beneficiarios (as) (0%) | Otras aportaciones |
|
| $ | $ | $ | $ |
| Nº | Conceptos de inversión | Unidad de medida (Pieza, Kg, Ton, Pie, tabla, Litros, etc.) | Costo |
|
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Infraestructura actual del proyecto** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| El lugar en donde se desarrollará el proyecto es (marca con una X) | Servicios con los que cuenta (marcar con una X) |
| Propio | Rentado  | En Comodato | Electrificación |  | Drenaje |  |
|   |   |   | Agua |   |  | Telefonía |  |
| Calle y número | Localidad | Municipio | Nombre del Predio |
|   |   |   |   |
| Mencione los activos con los que cuenta actualmente para su proyecto y describa la condición en la que se encuentra (terreno, edificación, maquinaria, equipo, herramienta, etc.) |
|
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **4.1 Gastos de producción y operación con proyecto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mano de Obra  | Nº de empleos | Pago por día en $ | Pago por mes $ |
| (mencionar qué tipo de mano de obra en campo, producción, administración, etc., se requiere en caso de que se apoye el proyecto, incluyendo los integrantes del grupo) |
|
|
|   |   | $ | $ |
|   |   |  $  | $ |
|   |   |  $  | $ |
|   |   |  $  | $ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Conceptos en producción / fabricación | Gasto mensual en $ |  |
|  | Insumos (materia prima) | $ |  |
|  | Energía eléctrica | $ |  |
|  | Agua | $ |  |
|  | Mantenimiento de equipo | $ |  |
|  | Teléfono y fax | $ |  |
|  | Combustible y fertilizantes | $ |  |
|  | Papelería | $ |  |
|  | Renta de local | $ |  |
|  | Otros | $ |  |
|  | Total | $ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3 Presupuesto de producción e ingresos con proyecto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Productos a comercializar | Volumen y/o piezas mensual | Costo unitario de producción | Precio de venta unitario | Ingreso Mensual |
|
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.4 Aspectos financieros** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Situación con proyecto (datos mensuales) |
| Ventas totales | $ |
| Gastos totales | $ |
| Utilidad neta | $ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Comercialización** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mencione en donde planea vender su producto |
|   |
|   |
| Si requiere transportar su producto ¿Cómo lo van a hacer? ¿Cuentan con un medio de transporte? |
|   |
|   |
|   |
| Considera que la demanda de su producto es: (marcar con una X) | Alta  |  | Media |  |

|  |
| --- |
| Baja |

 |
| ¿Por qué? |
|   |
|   |
| ¿Qué competencia existe para su producto y/o servicio? |
|   |
|   |
|   |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Croquis de Localización del proyecto:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaraciones:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Declaramos, bajo protesta de decir verdad que contamos con constancia de posesión del terreno donde se llevará a cabo el proyecto o en su caso con arrendamiento o comodato mínimo 5 años. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Compromisos:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nos comprometemos a realizar las inversiones complementarias que requiera el proyecto tanto en maquinaria y equipo, otorgar las facilidades necesarias para realizar la verificación física de los proyectos que ampara esta solicitud por lo menos el tiempo de su vida útil, proporcionar la información necesaria a las diversas instancias del gobierno federal y estatal sobre el desarrollo del proyecto. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Atentamente** |
| **Fecha:** |
|   |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Nombre y firma del solicitante** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |