**ANEXO 5**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Programa de Apoyo a Jóvenes Herederos del Campo****FOLIO****Componente 3. Organizaciones productivas sustentables** |

 |
| **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 del grupo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del grupo de trabajo | Número de integrantes | Número de empleos a generar |
|   |   |   |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Datos del representante del grupo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |
|   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |