|  |
| --- |
|  |
| **Datos de la Persona Física y/o representante legal** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Nombre (s) – A. Paterno – A. Materno | | | | | | | | | | | Fecha de Nacimiento | | |
| R.F.C. |  | CURP | |  | | | | | Género | | |  | Edad |  |
| Domicilio particular |  | | | | | | | | | | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |
| Colonia | | Municipio / Delegación | | | | | | | | | Estado | | |
| Código Postal |  | Cuenta con una Discapacidad | | | SI |  | NO |  | | Describir cual | |  | | |
| Identificación |  | Número: | | |  | | | | | Vigencia | |  | | |
| No. Teléfono |  | No. Celular | | |  | | | | | Otro | |  | | |
| Cuenta Bancaria |  | Cuenta CLABE | | |  | | | | | Banco | |  | | |
| Correo electrónico |  | | | | Acrónimo organización gremial | | | | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **Datos de la Persona Moral** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | | | | | |  |
| Nombre o Razón Social como aparece en el Acta Constitutiva | | | | | | | Fecha de Constitución |
| Domicilio fiscal actual |  | | | | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | |
| Colonia | | Municipio / Delegación | | | | Estado | |
| Código Postal |  | R.F.C. | |  | No. Teléfono | |  | |
| Cuenta Bancaria |  | Cuenta CLABE | |  | Banco | |  | |
| Correo electrónico |  | | | Acrónimo organización gremial | |  | | |
| Acta constitutiva | Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva Número \_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgada ante la Fe del Lic.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Número \_\_\_, con ejercicio en: Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Entidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del Proyecto | | Nuevo | | |  | | | Continuidad | |  | | No. de Hectáreas a Beneficiar | |  | | | |
| Nombre del Proyecto | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Generación y/o Protección de Empleos Permanentes | | Mujeres |  | | | Hombres |  | | Generación de Empleos Temporales | | | Mujeres |  | | | Hombres |  |
| Ubicación Unidad Productiva | |  | | | | | | | Nombre del Municipio y Localidad de la Unidad Productiva | | |  | | | | | |
| Coordenadas UTM | | Latitud Norte | |  | | | | | Longitud Oeste | | |  | | | | | |
| Cultivo | |  | | | | | | | Tenencia de la Tierra | | |  | | | | | |
| Costo Total del Proyecto $ | |  | | | | | | | Total del Apoyo Solicitado $ | | |  | | | | | |
| Conceptos de Apoyo Solicitados | | | | | | | | | Aportación Estatal $ | | Aportación Productor/a $ | | | | Monto Total $ | | |
| 1 |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |
| 2 |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |
| 3 |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |
| 4 |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |
| 5 |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |
| **Monto Total $** | | | | | | | | | **$** | | **$** | | | | **$** | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |

|  |
| --- |
| Relación de Personas integrantes de la Persona Moral |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | R.F.C. | CURP | Fecha de nacimiento | Género  M-Masculino o F- Femenino |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

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. Por lo que, enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del estado de Jalisco, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal