|  |
| --- |
|  |
| **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 | GéneroM-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