

**Datos del Solicitante.- Persona Física.**

|  |                                      |               |                                   |              |                        |
|--|--------------------------------------|---------------|-----------------------------------|--------------|------------------------|
| Nombre (s)- Apellido Paterno –Apellido Materno |                                      | R.F.C.        |                                   | CURP         |                        |
| Género   | Fecha de Nacimiento                  | Edad          |                                   |              |                        |
| Domicilio Particular                           | Calle, Número Interior y Exterior    |               | Colonia                           |              | Municipio / Delegación |
|  | Estado                               | Código Postal | Número de IFE/INE o Pasaporte (*) | Vigencia (*) |                        |
| No. Celular para WhatsApp                      | Correo Electrónico (*) Indispensable |               |                                   |              |                        |

**Datos y ubicación del Proyecto (TAL COMO SE MUESTRA EN LA CONSTANCIA DEL PADRÓN GANADERO NACIONAL( PGN, inventario))**

| DATOS Y UBICACIÓN DEL PROYECTO (Tal como se muestra en el PGN (inventario)) |                    |  |  |
|---|--------------------|--|--|
| Localidad   | Superficie (Ha.)   |  |  |
| Municipio   | Número de Colmenas |  |  |

**CONCEPTOS DE APOYO APICOLA**

**Puede solicitar uno o más conceptos que necesite, siempre y cuando no rebase el tope máximo de apoyo que son \$48.000.00 más \$2.000.00 para la compra de las plantas melíferas que es de forma obligatoria para que se le pueda autorizar el apoyo.**

**Marque con una x dentro del recuadro.  
Además, OBLIGATORIAMENTE, indicar la cantidad de plantas Melíferas a comprar.**

| Marque con una x dentro del recuadro. |  | Unidad de medida                                | Características de apoyo   |
|---------------------------------------|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Plantas Melífera para reforestación      | Plantas   | <b>Mencionar el Número de Plantas a reforestar, Mínimo 20 plantas Melíferas:</b> →   |
| <input type="checkbox"/>              | Colmena Completa o Combo para Reposición | Colmena completa (Lote con 30 cajas).           | Cámara de cría con 10 (diez) bastidores, dos alzas con 8 (ocho) bastidores cada una, con tapa y piso; con trampa de polen y trampa de propóleo; con terminado en parafina. (No se considerará el material biológico) |
| <input type="checkbox"/>              | Extractor Eléctrico con Bomba            | Equipo  | Un solo extractor eléctrico con bomba, con capacidad para 24 bastidores o más.   |
| <input type="checkbox"/>              | Mesa o banco para Desoperculadora        | Equipo  | Un solo banco o mesa para desopercular, de acero inoxidable, con equipo desoperculador.  |
| <input type="checkbox"/>              | Tanque de Sedimentación                  | Equipo  | Un solo tanque de sedimentación, Sencillo. Con capacidad de 1,000 kilogramos o más. Acero inoxidable grado alimenticio.  |
| <input type="checkbox"/>              | Tanque de Sedimentación                  | Equipo  | Un solo tanque de sedimentación. Con doble cubierta o enchaquetado. Con capacidad de 1,000 kilogramos o más. Acero inoxidable grado alimenticio  |
| <input type="checkbox"/>              | Trampa para Propóleo                     | Paquete con 60 trampas                          | Se considerará solo trampa para propóleo, ningún otro implemento.  |
| <input type="checkbox"/>              | Trampa para Polen                        | Paquete con 25 trampas                          | Se considerará solo trampa para polen, ningún otro implemento.   |
| <input type="checkbox"/>              | Recuperadora de Cera                     | Equipo  | Se considerará solo la Recuperadora de cera, ningún otro implemento.   |
| <input type="checkbox"/>              | Probióticos                              | Kilogramos ó Litro (Paquete de 5 Kg ó 5 Litros) | Bolsa o envase de 5 Kg o 5 litros de probióticos para prevención de enfermedades y suplemento alimenticio de las abejas.   |

**LAS PLANTAS MELÍFERAS A ADQUIRIR DEBEN SER DE ACUERDO (APTAS) A LA REGIÓN.**

**Presentar una cotización para cada concepto a solicitar, con base a las características de apoyo**

**Todos los equipos deben ser nuevos**

El beneficiario declara Bajo protesta de decir verdad que reconoce como verdadera la información que asienta en el presente documento y que está de acuerdo que en caso de ser seleccionado para apoyarse será de acuerdo con las reglas de operación del programa vigentes; 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 transparencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente en la Cd. De Guadalajara, Jalisco a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2022

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del Beneficiario**