|  |  |
| --- | --- |
|  **SOLICITUD DE APOYO****PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y EXTENSIONISMO RURAL 2020**

|  |
| --- |
|  **PROGRAMA DE CAPACITACION Y EXTENSIONISMO RURAL 2020** |

 |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **FOLIO** |  |
| Sin título-2-01.png |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LIC. ALBERTO ESQUER GUTIÉRREZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SECRETARIO 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 Extensionismo y Capacitación Rural 2020, 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 solicitante | Productor  |  |  |  |  |  |  |  | Extensionista  |  |  |
| Nombre del Grupo de trabajo | Número de Integrantes | Número de Empleos a Generar |
| Mujeres | Hombres | Total |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Nombre del Proyecto y Giro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre | Producción | Servicios | Transformación | Comercialización |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Datos del Representante del Grupo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre | Apellido Paterno | Apellido Materno | Estado Civil | Edad | Género |
| H | M |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Calle y Número | Colonia o Sector | Código Postal | Localidad | Municipio |
|   |   |   |   |   |
| CURP | RFC | Lada y Teléfono | Correo electrónico |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****A T E N T A M E N T E** |
| En la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Jalisco. |
| A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA DEL REPRESENTANTE |