



## Solicitud Única del Programa de Concurrencia con las Entidades Federativas, Ejercicio 2018



Anexo I, No. de Acuse

Componente:	Infraestructura, Equipamiento y Maquinaria	
	Paquetes Tecnológicos Agrícolas, Pecuarios, de Pesca y Acuícolas	
	Capacidades Técnico- Productivas y Organizacionales	

Vertiente:	Agrícola	
	Ganadero	
	Pesca y Acuicultura	

Datos de la Persona Física y/o representante legal	No. de Registro SURI.	
--	-----------------------	--

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		
	Identificación	Vigencia		Número:		
No. Teléfono	No. Celular			C.P.		
Cuenta Bancaria	Cuenta CLABE			Banco		
Correo electrónico				Acrónimo organización gremial		

Datos de la Persona Moral	No. de Registro SURI.	
---------------------------	-----------------------	--

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		
	R.F.C.	No. Teléfono		C.P.		
Cuenta CLABE	Banco					
Correo electrónico				Acrónimo organización gremial		
Actividad principal	Agrícola	Pecuaría	Pesca	Acuícola		
Acta constitutiva	Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva Número _____, de fecha __, de _____, de _____, otorgada ante la Fe del _____, Notario Público Número __, con ejercicio en: Ciudad _____, en la Entidad de _____.					

Datos del Proyecto	Productivo		Estratégico		Nuevo	
Nombre						
Ubicación unidad productiva				Nombre de la localidad		
Costo total			Total apoyo			
Conceptos de apoyo y aportaciones (en pesos)			Federal	Estatad	Productor/a	Total
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Totales						

Criterios de selección, calificación y dictamen	Aplica <u>SI</u> o <u>NO</u>	Cantidad del Índice		Puntos
Incremento de la producción.			%	
Valor agregado a la producción.			%	
Mayor número de empleos directos.			No.	
Mayor número de beneficiarios directos.			No.	
Nombre de la localidad / Índice de CONAPO, (grado de marginación).				
			Grado °	
Total de puntos obtenidos				

De conformidad con lo señalado en el Artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, 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 a las Reglas de Operación del Programa de Concurrencia 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 trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente en la Cd. de Guadalajara, Jalisco a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal

**Relación de Personas Físicas Beneficiarias Directas (Adicionales)**

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							

**Relación de Personas Físicas Beneficiarias Directas (Adicionales)**

No.	Nombre o Razón Social Como Aparece en el Acta Constitutiva	R.F.C	Fecha de Constitución	No. Notaría	No. de Libro	No. de Hoja
1						
2						
3						
4						
5						

---

Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal