|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Anexo II****Solicitud Única del Programa de Concurrencia con las Entidades Federativas, ejercicio 2019** |  |
| No. de Acuse |  |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre |  |  |
| Nombre (s) – A. Paterno – A. Materno | Fecha de Nacimiento |
| Clasificación | Indígena |  | Discapacidad |  | Estado Civil |  | Edo. de Nacimiento |  |
| R.F.C. |  | CURP |  | Género |  | Edad |  |
| Domicilio particular |  |
| Calle, Número Interior y Exterior  |
|  |  |  |
| Colonia | Municipio / Alcaldía | Estado |
| No. INE |  | Vigencia |  | No. Pasaporte |  |
| No. Teléfono |  | No. Celular |  | C.P. |  |
| Cuenta CLABE |  | Banco |  |
| Correo electrónico |  | Acrónimo organización gremial  |  |
| Actividad principal | Agrícola |  | Pecuaria |  | Pesca |  | Acuícola |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 / Alcaldía | Estado |
| R.F.C. |  | No. Teléfono |  | C.P. |  |
| Cuenta CLABE |  | Banco |  |
| Correo electrónico |  | Acrónimo organización gremial |  |
| Actividad principal | Agrícola |  | Pecuaria |  | 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 y municipio |  |
| Costo total |  | Total apoyo solicitado |  |
| Conceptos de apoyo y aportaciones (en pesos) | Federal | Estatal | Productor | Total |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| Totales |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Información Complementaria | Respuesta |
| Porcentaje de incremento de la producción. |  |
| Porcentaje de valor agregado a la producción. |  |
| Número de empleos directos. |  |
| Número de beneficiarios directos. |  |
| Especificar el proceso productivo en el que impacta el proyecto (producción primaria, cosecha, postcosecha, transformación) |  |
| Cadena productiva (cultivo o especie) en la que impacta el proyecto. |  |
| Monto (pesos) del ingreso por ventas promedio al año. |  |

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 asentada en el presente documento. Por lo que, enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Jalisco a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

Así mismo manifiesto que no estoy recibiendo, ni he recibido incentivos para los mismos conceptos, de otros programas federales, estatales o municipales; lo anterior en apego al Artículo 7, numeral IV de las Reglas de Operación del Programa de Concurrencia con las Entidades Federativas, de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural para el ejercicio 2019.

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

 Nombre y Firma del Solicitante y/o Representante Legal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logotipo-SADER-V-CMYK** |  |  |

Relación de Personas Físicas Beneficiarias Directas (Adicionales)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |

Relación de Personas Morales Beneficiarias Directas (Adicionales)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre o Razón Social Como Aparece en el Acta Constitutiva | R.F.C | Fecha de Constitución | No. Notaria | No. de Libro | No. de Hoja |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

El presente documento firmado por el solicitante y/o su represéntate legal, forma parte integra de la solicitud única del Programa de Concurrencia con las Entidades Federativas, Ejercicio 2019.

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

 Nombre y Firma del Solicitante y/o del Representante Legal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |