**ANEXO 1**

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

|  |
| --- |
| **MUJERES POR EL CAMPO 2019** |

 |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **FOLIO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMATO No. 1: SOLICITUD DE APOYO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 Mujeres por el Campo 2019, 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 Grupo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del Grupo de trabajo | Número de Integrantes | Número de Empleos a Generar |
|  |  |
|   |   |   |  |    |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Nombre del Proyecto y Giro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre | Producción | Servicios | Transformación | Comercialización |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Datos de la Representante del Grupo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre | Apellido Paterno | Apellido Materno | Estado Civil | Edad | Género |
|  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Calle y Número | Colonia o Sector | Código Postal | Localidad | Municipio |
|   |   |   |   |   |
| CURP | RFC | Lada y Teléfono | Correo electrónico |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Inversión del Proyecto (Aportaciones) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GOB DEL ESTADO | BENEFICIARIOS | OTRAS APORTACIONES | T O T A L (100%) |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A T E N T A M E N T E |
| En la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Jalisco. |
| A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2019 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FIRMA DEL REPRESENTANTE |

**ANEXO 2**

**PROGRAMA MUJERES POR EL CAMPO**

**2019**

**FORMATO No. 2 RELACION DE BENEFICIARIAS**

En la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Jalisco. A \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**Nombre del Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la Representante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Región: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre Completo** | **Edad** | **Domicilio** | **Localidad** | **Municipio** | **Teléfono** | **Firma o Huella** |
| **No** | **Nombre** | **Apellido****Paterno** | **Apellido****Materno** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO 3**

**FORMATO No.3 ACTA DE INTEGRACIÓN DEL GRUPO**

En la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Estado de Jalisco, siendo la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2019 y estando presente el representante de la Autoridad Municipal el C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con el fin de dar fe del acto, se reunieron las personas cuyos nombre y firmas aparecen al final de esta acta, con el objeto de integrar un grupo de productores y dar cumplimiento al siguiente orden del día:

1. Lista de asistencia.
2. Instalación de la sesión.
3. Características del grupo de productores.
4. Objetivo del grupo de productores.
5. Integración del grupo de productores.
6. Nombramiento y atribuciones del representante del grupo de productores.

**Primer Punto:** se pasó lista de asistencia de las personas que integran el grupo de productores, encontrándose presentes las \_\_\_\_\_\_ personas convocadas.

**Segundo punto:** una vez confirmado que se encontraba presente la totalidad de los interesados, se declaró formalmente constituida la sesión.

**Tercer punto:** las interesadas manifestaron ser productoras rurales, habitantes de la localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pertenecientes a un grupo con la intención de explotar una base territorial definida y con interés de realizar en conjunto actividades de carácter preponderantemente económico en su beneficio.

**Cuarto punto:** los interesados manifestaron su interés por unir sus capacidades, esfuerzos y recursos en torno a los siguientes objetivos comunes:

1. Establecer un proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

2. Aprovechar de manera sustentable los recursos naturales con los que cuentan, otorgando un valor agregado a los productos primarios.

3. Obtener el apoyo del programa “Mujeres por el Campo 2019” que corresponda.

**Quinto punto:** los interesados acordaron por unanimidad de votos, integrar el grupo de productores denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” con domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para oír y recibir notificaciones.

**Sexto punto:** el grupo nombró como su representante a el/la C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y le encomendó:

1. Informar al grupo de la normatividad vigente de Programa Mujeres por el Campo 2019.
2. Acudir al H. ayuntamiento correspondiente realizar la integración del expediente.
3. Realizar las gestiones pertinentes para ingresar solicitud de apoyo.

Además, le confirió las siguientes funciones y atribuciones:

1. Ser el representante del grupo ante las autoridades.
2. Mantener informado al grupo de las gestiones y resultados obtenidos.
3. Se le concede la facultad de firma de documentos oficiales que competan al grupo para los fines propuestos en este proyecto.

|  |
| --- |
| **Integrantes del grupo** |
| **Nº** | **Nombre** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Representante de la Autoridad Municipal:**

Una vez agotado el orden del día, la autoridad municipal declaró formalmente constituido el grupo de productores.

Se extiende la presente constancia a petición de las interesadas y para los trámites legales ante el Programa “Mujeres por el Campo 2019” de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural del Gobierno del Estado de Jalisco, a los \_\_\_\_\_\_\_ días de mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2019, se dio por terminada la sesión, siendo las \_\_\_\_\_\_\_ horas, del día señalado, firmando para los fines pertinentes los que en ella intervinieron.

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

**Nombre y cargo (Secretario General, Síndico o Presidente Municipal)**

**ANEXO 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PROGRAMA MUJERES POR EL CAMPO 2019** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMATO No. 4 CÉDULA DE AUTODIAGNÓSTICO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Esta cédula SUSTITUYE la elaboración del documento de un proyecto completo, con la finalidad de que el productor no pague por este concepto. Se pretende que su llenado sea fácil y lo pueda hacer el mismo beneficiario o en su caso, alguna persona que lo asesore (Personal del Municipio, SADER u otra Institución). |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nota: Si los espacios no son insuficientes, se puede añadir información en hojas adicionales. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Datos del Grupo y del Representante** |  |  |  |  |  |  |
| Tipo de integración del grupo (marcar con una X la que corresponda) | Nº de integrantes |
| Grupo de trabajo | Estatus del proyecto |  | Total |  |  |
|
|   |

|  |
| --- |
| Nuevo |

 |   |   |   |   |   |
|   |   |
| Operando |   |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
|   |   |   |
| Nombre del Proyecto |   |
| Haga una descripción breve de su idea de proyecto |
|   |
|   |
|   |
| Actividad productiva principal |   |
| Años de experiencia en la actividad |   |
| En caso de no contar con experiencia en la actividad, mencione como obtendrán la capacitación adecuada |   |
|
|
| Número de beneficiarias con el proyecto | Número de familias beneficiadas con el proyecto | Apoyos Recibidos |
| Ha recibido apoyo por parte de algún programa de gobierno para su proyecto | En caso de haber recibido apoyo (llenar lo siguiente) |
| Programa | Monto apoyado | En qué se invirtió | Año |
|
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Inversión del proyecto** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inversión Total | Aportación Gobierno del Estado (100%) | Aportación Beneficiarios (0%) | Otras aportaciones |
|
| $ | $ | $ | $ |
| Nº | Conceptos de inversión | Unidad de medida (Pieza, Kg, Ton, Pie, tabla, Litros, etc.) | Costo |
|
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|   |   |   |  $  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Infraestructura actual del proyecto** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| El lugar en donde se desarrollará el proyecto es (marca con una X) | Servicios con los que cuenta (marcar con una X) |
| Propio | Rentado  | En Comodato | Electrificación |  | Drenaje |  |
|   |   |   | Agua |   |  | Telefonía |  |
| Calle y número | Localidad | Municipio | Nombre del Predio |
|   |   |   |   |
| Mencione los activos con los que cuenta actualmente para su proyecto y describa la condición en la que se encuentra (terreno, edificación, maquinaria, equipo, herramienta, etc.) |
|
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **4.1 Gastos de producción y operación con proyecto** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mano de Obra  | Nº de empleos | Pago por día en $ | Pago por mes $ |
| (mencionar qué tipo de mano de obra en campo, producción, administración, etc., se requiere en caso de que se apoye el proyecto, incluyendo los integrantes del grupo) |
|
|
|   |   | $ | $ |
|   |   |  $  | $ |
|   |   |  $  | $ |
|   |   |  $  | $ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Conceptos en producción / fabricación | Gasto mensual en $ |  |
|  | Insumos (materia prima) | $ |  |
|  | Energía eléctrica | $ |  |
|  | Agua | $ |  |
|  | Mantenimiento de equipo | $ |  |
|  | Teléfono y fax | $ |  |
|  | Combustible y fertilizantes | $ |  |
|  | Papelería | $ |  |
|  | Renta de local | $ |  |
|  | Otros | $ |  |
|  | Total | $ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3 Presupuesto de producción e ingresos con proyecto** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Productos a comercializar | Volumen y/o piezas mensual | Costo unitario de producción | Precio de venta unitario | Ingreso Mensual |
|
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.4 Presupuesto de producción e ingresos sin proyecto**(únicamente para proyectos que actualmente se encuentran en operación) |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Productos a comercializar | Volumen y/o piezas mensual | Costo unitario de producción | Precio de venta unitario | Ingresos mensual |
|
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|   |   | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |  |
| **4.5 Aspectos financieros** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Situación con proyecto (datos mensuales) | Situación sin proyecto (datos mensuales) |
| Ventas totales | $ | Ventas totales | $ |
| Gastos totales | $ | Gastos totales | $ |
| Utilidad neta | $ | Utilidad neta | $ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Comercialización** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mencione en donde planea vender su producto |
|   |
|   |
| Si requiere transportar su producto ¿Cómo lo van a hacer? ¿Cuentan con un medio de transporte? |
|   |
|   |
|   |
| Considera que la demanda de su producto es: (marcar con una X) | Alta  |  | Media |  |

|  |
| --- |
| Baja |

 |
| ¿Por qué? |
|   |
|   |
| ¿Qué competencia existe para su producto y/o servicio? |
|   |
|   |
|   |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Croquis de Localización del proyecto:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaraciones:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Declaramos, bajo protesta de decir verdad que contamos con constancia de posesión del terreno donde se lleva a cabo el proyecto o en su caso con arrendamiento o comodato mínimo 10 años. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Compromisos:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nos comprometemos a realizar las inversiones complementarias que requiera el proyecto tanto en maquinaria y equipo, otorgar las facilidades necesarias para realizar la verificación física de los proyectos que ampara esta solicitud por lo menos el tiempo de su vida útil, proporcionar la información necesaria a las diversas instancias del gobierno federal y estatal sobre el desarrollo del proyecto. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Atentamente** |
| **Fecha:** |
|   |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Nombre y firma del solicitante** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |