

ANEXO No. 3
COMISION NACIONAL DE AREAS NATURALES PROTEGIDAS
FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO
DEL PROGRAMA DE CONSERVACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE
(PROCOCDES)

Folio SISP 2016 _____

Sello de acuse, indicar hora, fecha, nombre y firma de quien recibe por parte de la CONANP.

CURSOS DE CAPACITACION

1.- Fecha de solicitud: _____

2.- Ubicación: Localidad: _____ Municipio: _____

Estado: _____ Región Prioritaria: _____

3.- Contacto: _____
(Teléfono) y/o (Correo electrónico)

4.- Tipo de Solicitante: _____
(marque con una X)

Grupos organizados de mujeres y hombres, que no estén constituidos como personas morales <i>(pasar a la pregunta 5, 6 y 7.1)</i>	Personas morales, distintas a Ejidos y Comunidades <i>(pasar a la pregunta 5, 6 y 7.2)</i>	Ejidos y Comunidades <i>(pasar a la pregunta 5, 6 y 7.3)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.- Número de personas a las que beneficiará directamente

MUJERES	HOMBRES	TOTAL

6.- Señale si existe la participación de miembros de una población indígena e indicar el nombre del grupo

MUJERES	HOMBRES	NOMBRE DEL GRUPO INDIGENA

7.- Información del solicitante *(requisitar de acuerdo al tipo de solicitante):*

7.1 Grupo Organizado

Nombre del solicitante: _____

Domicilio del solicitante: _____

CURP del solicitante: _____

7.1.1. Cada uno de los integrantes del grupo organizado entrega copia de:

	SI	Señale el numero	NO	Señale el numero
a) Identificaciones oficiales	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
b) CURP	<input type="checkbox"/>	_____	NO APLICA	<input type="checkbox"/>

c) Comprobantes de domicilio **SI** _____ **NO** _____

d) RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT) **SI** _____ **NO APLICA** _____

7.1.2. La persona solicitante del grupo organizado declara bajo protesta de decir verdad:

a) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado, están al corriente de sus obligaciones fiscales: **SI** _____ **NO** _____

b) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado están exentas de obligaciones fiscales: **SI** _____

7.2 Persona Moral (distinta a Ejido o Comunidad)

Denominación o razón social de la persona moral: _____

RFC: _____

Objeto establecido en el acta constitutiva (Actividad económica): _____

Número y fecha del Acta constitutiva: _____

Número y fecha del instrumento jurídico que modifica el acta constitutiva (si aplica, relativa a la denominación o razón social, domicilio u objeto): _____

Nombre del representante legal: _____

Tipo de documento y fecha mediante el cual el representante legal de la persona moral se acredita como tal: _____

Domicilio de la persona moral: _____

7.2.1. El representante legal de la persona moral solicitante declara bajo protesta de decir verdad que ésta se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales: **SI**

7.3 Ejido o Comunidad

Nombre del Ejido o Comunidad: _____

Nombre de los representantes legales del Ejido o Comunidad: _____

RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT): _____

Actividad económica: _____

Número y fecha de la Resolución Presidencial dotatoria o restitutoria de tierras, de la resolución jurisdiccional, o de la Escritura Pública: _____

Fecha del acta de asamblea mediante el cual se eligen a los representantes legales del Ejido o Comunidad: _____

Tipo y número de identificación oficial de los representantes del Ejido o Comunidad: _____

7.3.1.- Los representantes legales del Ejido o Comunidad declaran bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

a) Que el Ejido o Comunidad está al corriente de sus obligaciones fiscales SI No aplica

b) Que el Ejido o Comunidad está exento de sus obligaciones fiscales. SI No aplica

8.- Si en el curso de capacitación, las personas que participan, ha sido o son beneficiarias del Programa PROSPERA (antes OPORTUNIDADES), indique el número de Folio Titular:

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

9.- Curso de capacitación que solicita *(Ver los cursos de capacitación susceptibles de apoyo que se señalan en el reverso)*:

10.- Cuál es el propósito del curso de capacitación: *(Describir los objetivos que busca alcanzar el solicitante con la realización de este curso de capacitación)*

11.- Fecha programada de realización: _____
(inicio) **(término)**

12.- Monto solicitado: _____

13.- ¿El curso de capacitación solicitado es para fortalecer algún proyecto productivo sostenible?: NO SI

14.- Menciones el Nombre del proyecto y/o Convenio de Concertación

15.- Mencionar si el curso o taller promueve acciones de educación para la conservación:

16.- Mencionar si el curso de capacitación promueve la formación de promotores locales para la conservación y gestión del desarrollo sostenible:

Los solicitantes, grupos organizados, personas morales o Ejidos y Comunidades, sabedores de las penas a que se hacen acreedores quienes declaran falsamente ante autoridades distintas a las judiciales, manifiestan bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados, contenidos en este documento, son ciertos y reales.

Nombre y firma de la persona solicitante o representante legal si aplica

Cursos de capacitación susceptibles de apoyo del PROCODES

Gestión		Aplicación de nuevas tecnologías		Educación Ambiental	
a.	Metodologías para la gestión y planeación participativa comunitaria para el desarrollo sostenible.	a.	Agricultura sustentable y reconversión productiva.	a.	Legislación en materia ambiental, agraria, pesquera y de recursos naturales.
b.	Conocimiento y aplicación de herramientas y metodologías para monitoreo y evaluación participativa.	b.	Operación de viveros forestales.	b.	Conservación y uso sustentable de los ecosistemas y su biodiversidad.
c.	Formación de promotoras(es) comunitarios para el monitoreo biológico y manejo de fauna.	c.	Conservación y uso sustentable del suelo.	c.	Saneamiento de ecosistemas.
d.	Fortalecimiento de la organización social.	d.	Conservación, manejo y aprovechamiento sustentable de la vida silvestre.	d.	Importancia de los ecosistemas y de las Áreas Naturales Protegidas.
e.	Administración y gestión de proyectos productivos.	e.	Técnicas para la recuperación de recursos forestales maderables y no maderables.	e.	Impacto ambiental.
f.	Capacitación en resolución de conflictos.	f.	Producción acuícola y pesquera.	f.	Manejo de residuos sólidos.
g.	Formulación de proyectos comunitarios para mujeres y grupos indígenas.	g.	Huertos y viveros comunitarios.	g.	Impacto y manejo de especies nocivas
h.	Equidad de género y desarrollo sustentable.	h.	Operación de empresas ecoturísticas.	h.	Servicios ambientales.
i.	Fortalecimiento de comités comunitarios y regionales de participación.	i.	Manejo integral del fuego.	i.	Manejo del agua.
j.	Formación de redes comunitarias para la conservación.	j.	Certificación de guías especializados en turismo de naturaleza.	j.	Rescate y transmisión del conocimiento tradicional sobre el uso, manejo y conservación de los ecosistemas.
k.	Capacitación para el desarrollo e integración de cadenas productivas.	k.	Restauración de áreas degradadas.	k.	Promotores comunitarios para la educación ambiental.
l.	Comercialización de productos finales, intermedios y servicios.	l.	Elaboración de compostas, estercoleros y lombricompostas.	l.	Ecología marina.
		m.	Cultivo y manejo de plantas silvestres medicinales.	m.	Energías renovables
		n.	Construcción de estufas ahorradoras de leña.	n.	Tratamiento de aguas residuales
		o.	Recuperación y manejo de acahuales.		
		p.	Establecimiento de sistemas agroforestales.		
		q.	Manejo de sistemas agrosilvopastoriles.		
		r.	Promoción, recuperación y conocimiento de tecnologías tradicionales sustentables.		
		s.	Floricultura con especies nativas		
		t.	Idiomas para la atención turística.		
		u.	Apicultura y productos derivados de la miel.		

ANEXO No. 3

**COMISION NACIONAL DE AREAS NATURALES PROTEGIDAS
FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO
DEL PROGRAMA DE CONSERVACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE
(PROCOCES)
PROYECTO**

Folio SISP
2016 _____

Sello de acuse, indicar hora, fecha, nombre y firma de quien recibe por parte de la CONANP.

1.- Fecha de solicitud: _____

2.- Ubicación: Localidad: _____ Municipio: _____

Estado: _____ Región Prioritaria: _____

3.-Contacto: _____
(Teléfono) y/o (Correo electrónico)

4.- Tipo de Solicitante:

	Grupos organizados de mujeres y hombres, que no estén constituidos como personas morales <i>(pasar a la pregunta 5 6 y 7.1)</i>	Personas morales, distintas a Ejidos y Comunidades <i>(pasar a la pregunta 5, 6 y 7.2)</i>	Ejidos y Comunidades <i>(pasar a la pregunta 5,6 y 7.3)</i>
<i>(marque con una X)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.- Número de personas a las que beneficiará directamente

MUJERES	HOMBRES	TOTAL

6.- Señale si existe la participación de miembros de una población indígena e indicar el nombre del grupo

MUJERES	HOMBRES	NOMBRE DEL GRUPO INDIGENA

7.- Información del solicitante *(requisitar de acuerdo al tipo de solicitante):*

7.1 Grupo Organizado

Nombre del solicitante: _____

Domicilio del solicitante: _____

CURP del solicitante: _____

7.1.1. Cada uno de los integrantes del grupo organizado entrega copia de:

	SI	Señale el numero	NO	Señale el numero
a) Identificaciones oficiales	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
b) CURP	<input type="checkbox"/>	_____	NO APLICA <input type="checkbox"/>	_____

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

c) Comprobantes de domicilio **SI** _____ **NO** _____

d) RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT) **SI** _____ **NO APLICA** _____

7.1.2. La persona solicitante del grupo organizado declara bajo protesta de decir verdad:

a) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado, están al corriente de sus obligaciones fiscales: **SI** _____ **NO** _____

b) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado están exentas de obligaciones fiscales: **SI** _____

7.2 Persona Moral (distinta a Ejido o Comunidad)

Denominación o razón social de la persona moral: _____

RFC: _____

Objeto establecido en el acta constitutiva (Actividad económica): _____

Número y fecha del Acta constitutiva: _____

Número y fecha del instrumento jurídico que modifica el acta constitutiva (si aplica, relativa a la denominación o razón social, domicilio u objeto): _____

Nombre del representante legal: _____

Tipo de documento y fecha mediante el cual el representante legal de la persona moral se acredita como tal: _____

Domicilio de la persona moral: _____

7.2.1. El representante legal de la persona moral solicitante declara bajo protesta de decir verdad que ésta se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales: **SI**

7.3 Ejido o Comunidad

Nombre del Ejido o Comunidad: _____

Nombre de los representantes legales del Ejido o Comunidad: _____

RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT): _____

Actividad económica: _____

Número y fecha de la Resolución Presidencial dotatoria o restitutoria de tierras, de la resolución jurisdiccional, o de la Escritura Pública: _____

Fecha del acta de asamblea mediante el cual se eligen a los representantes legales del Ejido o Comunidad: _____

Tipo y número de identificación oficial de los representantes del Ejido o Comunidad: _____

8.- Si en el proyecto, las personas que participan, ha sido o son beneficiarias del Programa PROSPERA (antes OPORTUNIDADES), indique el Número de Folio Titular:

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--

9.- Tipo de Proyecto que solicita:

Proyecto de Conservación

Proyecto Productivo

10.- Nombre del Proyecto: _____
(Ver los tipos de proyectos susceptibles de apoyo que se señalan al final del formato)

11.- Meta estimada: _____

12.- Monto solicitado: _____

13.- Fecha programada de realización: _____
(Inicio) **(Término)**

14.- En caso de que la solicitud sea para un proyecto productivo de \$300,000.00 (Trescientos mil pesos 00/100 M.N.) o más, anexar el estudio de factibilidad correspondiente señalar:

Fecha de elaboración: _____

Nombre de la Institución/Consultor quien elaboró: _____

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”.

15.- Si se trata de un proyecto productivo, la persona beneficiaria se compromete a aportar el 20% (VEINTE POR CIENTO) del total del monto del mismo, en caso de ser aprobado. SI NO

Señale cómo será su aportación, puede señalar más de una opción

Dinero Especie Jornales Otro ¿Cuál? _____

16.- Describa brevemente las tres actividades más relevantes a realizar en el proyecto solicitado:

1.) _____

2.) _____

3.) _____

17.- El proyecto mejora las condiciones de producción de la comunidad: NO SI

De ser afirmativa la respuesta explicar brevemente: _____

18.- El proyecto y/o acciones promueven la conservación de la Región Prioritaria: NO SI

De ser afirmativa la respuesta explicar brevemente cómo la promueven: _____

19.- Si se trata de un proyecto de conservación y restauración de los ecosistemas describa la problemática que se pretende resolver con el apoyo solicitado y cómo es que se contribuirá a resolverla: _____

20.- Indicar si el proyecto requiere algún tipo de capacitación para su ejecución: NO SI

De ser afirmativa la respuesta, indique que tipo qué tipo de capacitación se requiere _____

Los solicitantes, grupos organizados, personas morales o Ejidos y Comunidades, sabedores de las penas a que se hacen acreedores quienes declaran falsamente ante autoridades distintas a las judiciales, manifiestan bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados, contenidos en este documento, son ciertos y reales.

Nombre y firma de la persona solicitante o representante legal si aplica

Proyectos susceptibles de apoyo del PROCODES	
I.- Proyectos de Conservación y Restauración de ecosistemas	II.- Proyectos Productivos
a. Cultivos de cobertera (ha)	a. Proyectos ecoturísticos (km, ha, lote, m ²)
b. Establecimiento de barreras vivas y/o cortinas rompevientos	b. Establecimiento de unidades de manejo para la conservación de la vida silvestre (ha, m ²)
c. Centros de promoción de cultura ambiental (m ²)	c. Establecimiento y mantenimiento de plantaciones agroforestales (ha)
d. Conservación y restauración de suelos	d. Establecimiento de viveros forestales (m ²)
e. Construcción de presas y represas de gaviones (m ³)	e. Establecimiento de huertos comunitarios (m ²)
f. Construcción de represas de mampostería (m ³)	f. Talleres para la transformación de recursos naturales (lote, m ²)
g. Construcción de represas de piedra acomodada (m ³)	g. Establecimiento de apiarios (colmena, lote)
h. Construcción de terrazas (ha)	h. Atracadero para embarcaciones menores (m);
i. Prácticas mecánicas (ha)	i. Cuarto frío (m ²);
j. Plantaciones forestales (ha)	j. Plantas para procesamiento primario (lote, m ²);
k. Reforestación (ha)	k. Instalación de artes de cultivos marinos (lote);
l. Mantenimiento de reforestación (ha)	l. Jaulas para captura y cría de peces (m ³);
m. Podas sanitarias, control de plagas y enfermedades (ha)	m. Estanquería rústica (m ²);
n. Enriquecimiento de acahuales (ha)	n. Estanquería de geomembrana (m ³).
ñ. Saneamiento de ecosistemas (ha, m ²)	o. Centros de producción y reproducción acuícola (m ²)
o. Restauración del hábitat (ha)	p. Recuperación de suelo para uso productivo (ha, m ²)
p. Restauración mediante técnicas de nucleación (ha)	q. Certificación de la producción orgánica (proceso)
q. Restauración de humedales y manglares (ha)	
r. Protección de arrecifes e islas (km)	
s. Protección de playas de anidación de tortugas marinas (km)	
t. Manejo integral del fuego para la conservación de ecosistemas (km, ha, m ²)	
u. Monitoreo y conservación de especies (ha, km)	
v. Plantas para tratamiento de aguas residuales (m ² y m ³)	
w. Construcción y manejo de estufas ahorradoras de leña (estufa)	
x. Ollas solares (pieza)	

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”.

ANEXO No. 3

**COMISION NACIONAL DE AREAS NATURALES PROTEGIDAS
FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO DEL
PROGRAMA DE CONSERVACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE
(PROCOCDES)
ESTUDIO TÉCNICO**

Folio SISF 2016 _____

Sello de acuse, indicar hora, fecha, nombre y firma de quien recibe por parte de la CONANP.

1.- Fecha de solicitud: _____

2.- Ubicación: Localidad: _____

Municipio: _____

Estado: _____

Región Prioritaria: _____

3.- Contacto: _____

(Teléfono)

y/o

(Correo electrónico)

4.- Tipo de Solicitante:

Grupos organizados de mujeres y hombres, que no estén constituidos como personas morales <i>(pasar a la pregunta 5, 6 y 7.1)</i>	Personas morales, distintas a Ejidos y Comunidades <i>(pasar a la pregunta 5, 6 y 7.2)</i>	Ejidos y Comunidades <i>(pasar a la pregunta 5, 6 y 7.3)</i>
(marque con una X)		

5.- Número de personas a las que beneficiará directamente

MUJERES	HOMBRES	TOTAL

6.- Señale si existe la participación de miembros de una población indígena e indicar el nombre del grupo

MUJERES	HOMBRES	NOMBRE DEL GRUPO INDIGENA

7.- Información del solicitante *(requisitar de acuerdo al tipo de solicitante):*

7.1 Grupo Organizado

Nombre del solicitante: _____

Domicilio del solicitante: _____

CURP del solicitante: _____

7.1.1. Cada uno de los integrantes del grupo organizado entrega copia de:

	Señale el numero	Señale el numero
a) Identificaciones oficiales	SI <input type="checkbox"/> _____	NO <input type="checkbox"/> _____
b) CURP	SI <input type="checkbox"/> _____	NO <input type="checkbox"/> _____

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

APLICA

c) Comprobantes de domicilio

SI

NO

d) RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT)

SI

NO
APLICA

7.1.2. La persona solicitante del grupo organizado declara bajo protesta de decir verdad:

a) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado, están al corriente de sus obligaciones fiscales:

SI

NO

b) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado están exentas de obligaciones fiscales:

SI

7.2 Persona Moral (distinta a Ejido o Comunidad)

Denominación o razón social de la persona moral:

RFC:

Objeto establecido en el acta constitutiva (Actividad económica):

Número y fecha del Acta constitutiva:

Número y fecha del instrumento jurídico que modifica el acta constitutiva (si aplica, relativa a la denominación o razón social, domicilio u objeto):

Nombre del representante legal:

Tipo de documento y fecha mediante el cual el representante legal de la persona moral se acredita como tal:

Domicilio de la persona moral:

7.2.1. El representante legal de la persona moral solicitante declara bajo protesta de decir verdad que ésta se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales:

SI

7.3 Ejido o Comunidad

Nombre del Ejido o Comunidad: _____

Nombre de los representantes
legales del Ejido o Comunidad: _____

RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT): _____

Actividad económica: _____

Número y fecha de la Resolución Presidencial dotatoria o restitutoria
de tierras, de la resolución jurisdiccional, o de la Escritura Pública: _____

Fecha del acta de asamblea mediante el cual se eligen a los
representantes legales del Ejido o Comunidad: _____

Tipo y número de identificación oficial de los representantes del
Ejido o Comunidad: _____

8.- Si en el proyecto, las personas que participan, ha sido o son beneficiarias del Programa PROSPERA (antes OPORTUNIDADES), indique el Número de Folio Titular:

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--

9.- Estudio técnico que solicita (*Ver los Estudio técnico susceptibles de apoyo que se señalan al reverso*)

10.- Cuál es el propósito del Estudio técnico (Describir los objetivos que busca alcanzar el solicitante con la realización de este Estudio técnico):

11.- Monto solicitado: _____

12.- Fecha programada de realización: _____ (Inicio) _____ (Término)

13.- El estudio tiene la finalidad de identificar acciones de conservación de los ecosistemas y su biodiversidad en la Región Prioritaria: NO SI

De ser afirmativa la respuesta, explique brevemente de qué forma: _____

13.- El estudio es determinante para definir actividades productivas sostenibles en la Región Prioritaria:

NO

SI

De ser afirmativa la respuesta, explique brevemente de qué forma: _____

Los solicitantes, grupos organizados, personas morales o Ejidos y Comunidades, sabedores de las penas a que se hacen acreedores quienes declaran falsamente ante autoridades distintas a las judiciales, manifiestan bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados, contenidos en este documento, son ciertos y reales.

Nombre y firma de la persona solicitante o representante legal si aplica

Estudios Técnicos susceptibles de apoyo del PROCODES	
I.	Programas de desarrollo comunitario y/o microrregional
II.	Ordenamientos territoriales comunitarios y/o microrregionales.
III.	Estudios para el monitoreo, conservación y manejo de los recursos naturales.
IV.	Estudios de factibilidad técnica y económica.
V.	Estudios ambientales.