

**ANEXO No.5**  
**Programa de Conservación de Maíz Criollo 2015**  
**Formato de Solicitud para proyectos productivos**

- 1.- Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_
- 2.- Nombre de la localidad: \_\_\_\_\_
- 3.- Municipio: \_\_\_\_\_
- 4.-Tipo de solicitante (marque con una X según corresponda):

Grupos organizados de mujeres y hombres, que no estén constituidos como personas morales (pasar a la pregunta 4.1)	Personas morales, distintas a Ejidos y Comunidades (pasar a la pregunta 4.2)	Ejidos y Comunidades (pasar a la pregunta 5.3)
( )	( )	( )

**4.1 Grupo Organizado**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Domicilio del solicitante: \_\_\_\_\_

CURP del solicitante: \_\_\_\_\_

4.1.1. De cada uno de los integrantes del grupo organizado entrega copia de:

- |  |                                    |                             |                             |
|--|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a) Identificaciones oficiales                                      |                                    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| b) CURP  | NO APLICA <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| c) Comprobantes de domicilio                                       |                                    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| d) RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT) | NO APLICA <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

4.1.2. 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 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| b) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado están exentas de obligaciones fiscales           | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**4.2 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: \_\_\_\_\_

4.2.1. 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

#### 4.3 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: \_\_\_\_\_

4.3.1.- 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

b) Que el Ejido o Comunidad está exento de sus obligaciones fiscales.

SI

5.- La zona donde se ejecutaran las acciones del PROMAC son de alta o muy alta marginación: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

6.- Tipo de proyecto productivo que solicita.- Marque con una X el espacio al que corresponda su solicitud, de la actividad con que se relacione su interés:

a) Molino de nixtamal (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

b) Empacadora de productos y derivados de maíz criollo (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

c) Certificación de producción orgánica (proceso) \_\_\_\_\_

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





7.- El proyecto productivo impulsa actividades productivas alternativas que generan valor agregado a productos derivados de maíz criollo:

Si ( )

Nombre de la raza o variedad \_\_\_\_\_ ¿Se encuentra en riesgo alto? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

No ( )

8.- Propósito del proyecto productivo (Describir los objetivos que busca alcanzar la comunidad con estos apoyos):

9.- Monto solicitado: (Especificar con número y letra):

10.- La persona beneficiaria se compromete a aportar el 10% (diez por ciento) del total del monto del proyecto productivo, en caso de ser aprobado:

Sí: \_\_\_\_

No: \_\_\_\_

11.- Indique el número de integrantes que participarán directamente en las acciones del PROMAC:

Mujeres		Hombres		Total de Beneficiarios Directos
No Indígenas	Indígenas	No Indígenas	Indígenas	

12.- Si existen miembros de una población indígena indicar el nombre del grupo indígena al que pertenece:

Sabedor de las penas a que se hacen acreedores quienes declaran falsamente ante autoridades distintas a las judiciales, manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados por mí, contenidos en este documento, son ciertos y reales.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA

\_\_\_\_\_