ANEXO No.5
Programa de Conservación de Maíz Criollo 2014
Formato de Solicitud para pago por conservación *in situ*

1.- Fecha de solicitud: _____

2.- Nombre de la localidad: _____

3.- Municipio: _____

4.-Información del solicitante (requisitar de acuerdo al tipo de solicitante:

4.1 Si es un grupo organizado llenar el siguiente cuadro:

Grupo organizado
Nombre del solicitante:
Domicilio del solicitante:
CURP del solicitante:

4.1.1. Entrega copia de las identificaciones oficiales, CURP, comprobantes de domicilio y RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT) de cada uno de los integrantes del grupo organizado:
SÍ ☐ NO ☐
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. ☐
b) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado están exentas de obligaciones fiscales. ☐

4.2 Si es una persona moral distinta a los ejidos y comunidades llenar el siguiente cuadro:

Persona moral distinta a Ejido o Comunidad
Denominación o razón social de la persona moral:
RFC:
Objeto establecido en el acta constitutiva (Actividad económica):
Fecha del Acta constitutiva:
No. y fecha del instrumento jurídico que modifica el acta constitutiva (si aplica):
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. ☐

4.3 Si es un Ejido o Comunidad llenar el siguiente cuadro:

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
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:

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

Tipo 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. ☐

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

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.

5.- Número de personas a las que beneficiará directamente el pago por conservación in situ:

Mujeres	Hombres	Total

6.- Si en el pago por conservación in situ participan miembros de una población indígena indicar el nombre del grupo indígena al que pertenece y el número de personas que participarán_____.

Mujeres	Hombres	Total

7.- El solicitante habita en una zona de alta o muy alta marginación: Si: _____ No: _____

8.- Tipo de apoyo que solicita:

a) Pago por conservación *in situ.*

I. Conservación Parientes Silvestres.- Ha_____ Nombre de la especie: _____

II. Conservación Maíz Criollo.- Ha_____ Nombre(s) de las razas o variedades:_____

9.- Sistema de cultivo

( ) Monocultivo tradicional

( ) Sistema Milpa u otro sistema de cultivo tradicional de acuerdo a la Región

10.-Indicar si requiere algún tipo de capacitación para su ejecución:
( ) Si
( ) No

En caso de requerirse especificar de qué tipo:_____

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

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

_____

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

ANEXO No.5
Programa de Conservación de Maíz Criollo 2014
Formato de Solicitud para actividades para el fortalecimiento comunitario

1.- Fecha de solicitud: _____

2.- Nombre de la localidad:_____

3.- Municipio: _____

4.-Información del solicitante (requisitar de acuerdo al tipo de solicitante:

4.1 Si es un grupo organizado llenar el siguiente cuadro:

Grupo organizado
Nombre del solicitante:
Domicilio del solicitante:
CURP del solicitante:

4.1.1. Entrega copia de las identificaciones oficiales, CURP, comprobantes de domicilio y RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT) de cada uno de los integrantes del grupo organizado:
SÍ ☐ NO ☐

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

4.2 Si es una persona moral distinta a los ejidos y comunidades llenar el siguiente cuadro:

Persona moral distinta a Ejido o Comunidad
Denominación o razón social de la persona moral:
RFC:
Objeto establecido en el acta constitutiva (Actividad económica):
Fecha del Acta constitutiva:
No. y fecha del instrumento jurídico que modifica el acta constitutiva (si aplica):
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. ☐

4.3 Si es un Ejido o Comunidad llenar el siguiente cuadro:

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
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

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

Comunidad:
Tipo 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. ☐

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

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.

5.- Número de personas a las que beneficiará directamente la actividad para el fortalecimiento comunitario:

Mujeres	Hombres	Total

6.- Si en la actividad para el fortalecimiento comunitario participan miembros de una población indígena indicar el nombre del grupo indígena al que pertenece y el número de personas que participarán: _____

Mujeres	Hombres	Total

7.- El solicitante habita en una zona de alta o muy alta marginación: Si: _____ No: _____

8.- Tipo de actividad para el fortalecimiento comunitario que solicita.- Marque con una X el espacio al que corresponda su solicitud, de la actividad con que se relacione su interés

Intercambio de experiencias comunitarias ( )

Ferias comunitarias o regionales ( )

Cursos y/o talleres de capacitación ( )

Bancos de semilla (silos) ( )

9.- La actividad para el fortalecimiento comunitario promueve la creación de redes comunitarias para la conservación de razas y variedades de maíz criollo

Si ( ) Nombre de la raza o variedad_____

No ( )

10.- Propósito de la actividad para el fortalecimiento comunitario (Describir los objetivos que busca alcanzar la comunidad con estos apoyos):

_____

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

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

_____

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

ANEXO No.5
Programa de Conservación de Maíz Criollo 2014
Formato de Solicitud para proyectos productivos

1.- Fecha de solicitud: _____

2.- Nombre de la localidad:_____

3.- Municipio: _____

4.- Información del solicitante (requisitar de acuerdo al tipo de solicitante:

4.1 Si es un grupo organizado llenar el siguiente cuadro:

Grupo organizado
Nombre del solicitante:
Domicilio del solicitante:
CURP del solicitante:

4.1.1. Entrega copia de las identificaciones oficiales, CURP, comprobantes de domicilio y RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT) de cada uno de los integrantes del grupo organizado:
SÍ ☐ NO ☐

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

4.2 Si es una persona moral distinta a los ejidos y comunidades llenar el siguiente cuadro:

Persona moral distinta a Ejido o Comunidad
Denominación o razón social de la persona moral:
RFC:
Objeto establecido en el acta constitutiva (Actividad económica):
Fecha del Acta constitutiva:
No. y fecha del instrumento jurídico que modifica el acta constitutiva (si aplica):
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. ☐

4.3 Si es un Ejido o Comunidad llenar el siguiente cuadro:

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
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 de identificación oficial de los representantes del Ejido o Comunidad:

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

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. ☐

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

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.

5.- Número de personas a las que beneficiará directamente el proyecto productivo:

Mujeres	Hombres	Total

6.- Si en el proyecto productivo participan miembros de una población indígena indicar el nombre del grupo indígena al que pertenece y el número de personas que participarán:_____.

Mujeres	Hombres	Total

7.- El solicitante habita en una zona de alta o muy alta marginación: Si: _____ No: _____

8.- 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 (m2)____

b) Empacadora de productos y derivados de maíz criollo (m2)____

c) Certificación de producción orgánica (proceso) _____

9.- 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 ( )

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

_____

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

12.- 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:____

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

_____

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