SEMARNAT | SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

CONANP COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS

ANEXO No.13
PROGRAMA DE RECUPERACIÓN Y REPOBLACIÓN DE ESPECIES EN RIESGO 2018
COMPONENTE DE CONSERVACIÓN DE MAÍZ CRIOLLO
FORMATO DE SOLICITUD PARA PAGO POR CONSERVACIÓN *IN SITU*

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 4.3)*
( )	( )	( )

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** ☐	**NO** ☐
b) CURP	**NO APLICA** ☐	**SI** ☐	**NO** ☐
c) Comprobantes de domicilio		**SI** ☐	**NO** ☐
d) RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT)	**NO APLICA** ☐	**SI** ☐	**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	**SI** ☐	**NO** ☐
b) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado están exentas de obligaciones fiscales	**SI** ☐	**NO** ☐

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: _____

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

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:

Datos del concepto de apoyo autorizado en ejercicios fiscales anteriores, con lo que se omite la presentación de los documentos con los que acredita su constitución:

Concepto de apoyo: _____ Fecha: _____

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 ejecutarán las acciones del Componente de Conservación de Maíz Criollo del PROCER son de alta o muy alta marginación: Si: _____ No: _____

6.- Superficie a cultivar por pago de conservación in situ:

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

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

7.- Sistema de cultivo:

SEMARNAT

CONANP
Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas

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

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

En caso de requerirse especificar de qué tipo: _____

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

10.- Indique el número de integrantes que participarán directamente en las acciones del Componente de Conservación de Maíz Criollo del PROCER:

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

11.- 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 rea
les.

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".

SEMARNAT

CONANP
Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas

ANEXO No.13
PROGRAMA DE RECUPERACIÓN Y REPOBLACIÓN DE ESPECIES EN RIESGO 2018
COMPONENTE DE CONSERVACIÓN DE MAÍZ CRIOLLO
FORMATO DE SOLICITUD PARA ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO COMUNITARIO

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 4.3)*
( )	( )	( )

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** ☐ **NO** ☐

b) CURP — **NO APLICA** ☐ **SI** ☐ **NO** ☐

c) Comprobantes de domicilio — **SI** ☐ **NO** ☐

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

b) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado están exentas de obligaciones fiscales — **SI** ☐ **NO** ☐

4.2 Persona Moral (distinta a Ejido o Comunidad)

Denominación o razón social de la persona moral: _____

RFC: _____

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

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: _____

Datos del concepto de apoyo autorizado en ejercicios fiscales anteriores, con lo que se omite la presentación de los documentos con lo que acredita su constitución:

Concepto de apoyo: _____ Fecha: _____

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 ejecutarán las acciones del Componente de Conservación de Maíz Criollo del PROCER son de alta o muy alta marginación: Si: _____ No: _____

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

SEMARNAT

CONANP
Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas

6.- 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 nacionales o regionales ( )

Cursos y/o talleres de capacitación ( )

Bancos de semilla (silos) ( )

7.- 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 ( )

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

_____

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

_____

10.- Indique el número de integrantes que participarán directamente en las acciones del Componente de Conservación de Maíz Criollo del PROCER:

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

11.- 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

_____

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

SEMARNAT | CONANP Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas

ANEXO No.13
PROGRAMA DE RECUPERACIÓN Y REPOBLACIÓN DE ESPECIES EN RIESGO 2018
COMPONENTE DE CONSERVACIÓN DE MAÍZ CRIOLLO
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 4.3)*
( )	( )	( )

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** ☐	**NO** ☐
b) CURP	**NO APLICA** ☐	**SI** ☐	**NO** ☐
c) Comprobantes de domicilio		**SI** ☐	**NO** ☐
d) RFC (en caso de tener obligación de estar inscrito ante el SAT)	**NO APLICA** ☐	**SI** ☐	**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	**SI** ☐	**NO** ☐
b) Que el total de las personas que conforman el grupo organizado están exentas de obligaciones fiscales	**SI** ☐	**NO** ☐

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): _____

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

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: _____

Datos del concepto autorizado en ejercicios fiscales anteriores, con lo que se omite la presentación de los documentos con los que acredita su constitución:

Concepto de apoyo: _____ Fecha: _____

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 ejecutarán las acciones del Componente de Conservación de Maíz Criollo del PROCER 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^2 o lote)____

b) Empacadora de productos y derivados de maíz criollo (m^2)____

c) Certificación de producción orgánica (proceso) _____

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_____

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: ___

11.- Indique el número de integrantes que participarán directamente en las acciones del Componente de Conservación de Maíz Criollo del PROCER:

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

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