

**PROGRAMA FAMILIAS FUERTES CON APOYOS AGRÍCOLAS  
SOLICITUD**

**AVISO IMPORTANTE:** Antes de llenar el presente formato, revise el aviso de privacidad del sistema de datos personales de la Dirección General de Agricultura, el cual se pondrá a su disposición al momento de requisitar su solicitud, también lo encontrará en el sitio electrónico [http://portal2.edomex.gob.mx/sedagro/acercas\\_secretaria/avisos\\_especificos/index.htm](http://portal2.edomex.gob.mx/sedagro/acercas_secretaria/avisos_especificos/index.htm) o a través del Módulo de Acceso, la Unidad de Información o en la Delegación Regional correspondiente de la Secretaría de Desarrollo Agropecuario.

FOLIO:

Proyectos Estratégicos Agrícolas para Familias Fuertes  
 Asistencia Técnica Especializada  
 Día  Mes  Año   
 Fecha de expedición

Componente:  Insumos Agrícolas y Material Vegetativo (Plástico/Material Vegetativo)  Alta Productividad (Infraestructura, Equipo y Maquinaria)  Infraestructura, Tecnificación y Equipamiento  Acciones Prioritarias

Tipo de solicitud: Individual <input type="checkbox"/> Grupal <input type="checkbox"/> Núm. de Integrantes <input type="text"/>		Área Ejecutora <input type="checkbox"/> DGA <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> DCI																			
<b>Datos del productor / representante</b>																					
Núm. de credencial: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		Fecha de Nacimiento <input type="text"/>																			
Nombre(s) <input type="text"/>		Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>																		
CURP <input type="text"/>		Grado de Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/>	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																		
Tipo de Identificación Oficial <input type="text"/>		Calle <input type="text"/>	Núm. ext. <input type="text"/>																		
Folio de Identificación Oficial <input type="text"/>		Colonia <input type="text"/>	C. P. <input type="text"/>																		
Referencia Domiciliaria <input type="text"/>		Entre Calle <input type="text"/>	Y Calle <input type="text"/>																		
Localidad <input type="text"/>		Correo Electrónico <input type="text"/>	Organización <input type="text"/>																		
Municipio <input type="text"/>		Teléfono Fijo <input type="text"/>	Celular <input type="text"/>																		
		Cuenta de Red Social <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>																		
			Entidad Federativa de Nacimiento <input type="text"/>																		
<b>Información General</b>																					
Principal Actividad Productiva <input type="text"/>		Años en la Actividad <input type="text"/>	Cuenta con Tractor <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																		
Cuenta con Implementos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		En caso afirmativo, qué tipo de implementos <input type="text"/>																			
Superficie a Beneficiar (Ha) <input type="text"/>		Régimen de Propiedad <input type="checkbox"/> Ejidal <input type="checkbox"/> Comunal <input type="checkbox"/> Pequeña Propiedad <input type="checkbox"/>	Cultivo Principal <input type="text"/>																		
Ubicación de la Unidad de Producción		Fuente de agua de riego <input type="text"/>																			
Localidad <input type="text"/>		Municipio <input type="text"/>	Delegación Regional SEDAGRO <input type="text"/>																		
<b>Apoyo Solicitado</b>																					
Croquis de Localización		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Núm.</th> <th>Concepto de Apoyo</th> <th>Monto Total (Cotización)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Núm.	Concepto de Apoyo	Monto Total (Cotización)	1			2			3			4			5		
Núm.	Concepto de Apoyo	Monto Total (Cotización)																			
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
																					
Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud única de inscripción al Programa Familias Fuertes con Apoyos Agrícolas de la Dirección General de Agricultura, en la que me fue facilitado el aviso de privacidad con anterioridad, el cual he leído y entendido, por lo que acepto las condiciones a las cuales se encuentra sujeto el tratamiento de mis datos personales, y la firma en este formato constituye autorización expresa para los efectos previstos en el aviso de privacidad referido.		Dictaminó y Autorizó	Firma de Conformidad																		
Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que estoy de acuerdo con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa, que soy propietario o poseedor legal del crudo propuesto, que tengo disponibilidad de recursos para el pago inmediato del total de mi aportación en caso de que se surtiera esta solicitud, que estoy consciente de que si no inicio el ejercicio del apoyo en un plazo máximo de 30 días a partir de la notificación respectiva, se me cancelará el apoyo sin responsabilidad para el Gobierno del Estado de México.		Nombre y Firma	Nombre y Firma																		
Cualquier irregularidad reportarla a las oficinas centrales de la SEDAGRO, al teléfono: (01 722) 275 64 00, exts.: 5716, 5717, 5718 y 5745, a la Contraloría interna de SEDAGRO: exts.: 5536, 5537 y 5538, o a la Secretaría de la Contraloría: 01 800 690 48 50 y (01 722) 275 67 00 exts.: 6624 y 6554.																					
DOCUMENTO INTRANSFERIBLE Y NO NEGOCIABLE		TRÁMITE GRATUITO																			
		ORIGINAL																			