

Componente(s)		Núm. de folio SURI		MEX-15-	
Datos de la persona física y/o representante legal				Núm. de registro SURI.	
Nombre		Nombre(s) A. paterno A. materno			Fecha de nacimiento
Clasificación	Indígena	Discapacidad	Estado civil	Estado de Nacimiento	
R.F.C.	CURP		Género	Edad	
Domicilio particular	Calle, número interior y exterior				
	Colonia	Municipio / Delegación		Estado	
	Núm. INE.	Vigencia	Núm. pasaporte		
Núm. teléfono	Núm. celular		C.P.		
Cuenta CLABE	Banco				
Correo electrónico	Acrónimo organización gremial				
Actividad principal	Agrícola	Pecuaría	Pesca	Acuicultura	
Datos de la Persona Moral		No. de Registro SURI.			
Nombre		Nombre o razón social como aparece en el acta constitutiva			Fecha de constitución
Domicilio fiscal actual	Calle, Número Interior y Exterior				
	Colonia	Municipio/Delegación		Estado	
	R.F.C.	Núm. teléfono	C.P.		
Cuenta CLABE	Banco				
Correo electrónico	Acrónimo organización gremial				
Actividad principal	Agrícola	Pecuaría	Pesca	Acuicultura	
Acta constitutiva	Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva Núm. _____ de fecha _____ de _____ otorgada ante la Fe del _____ Notario Público número _____ con ejercicio en: ciudad de _____ en la Entidad de _____				
Datos del Proyecto	Productivo	Estratégico	Nuevo		
Nombre					
Ubicación unidad productiva	Anotar domicilio completo			Nombre de la localidad	
Costo total	Total apoyo				
Conceptos de apoyo y aportaciones (en pesos)	Federal	Estatal	Productor	Total	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Totales					
Criterios de selección, calificación y dictamen		Aplica Si o No	Cantidad del índice	Puntos	
Incremento de la producción.			%		
Valor agregado a la producción.			%		
Mayor número de empleos directos.			No.		
Mayor número de beneficiarios directos.			No.		
Nombre de la localidad/Índice de CONAPO, (grado de marginación).					
			Grado °		
Estratificación que corresponde E2, E3, E4, E5.				Estrato	
Total de puntos obtenidos					



SACARPA
SECRETARÍA DE AGRICULTURA
Y REROS

Anexo del Convenio Especifico de Adhesión

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Anexo del Convenio Especifico de Adhesión Núm. de folio **MEX-15-**

Relación de personas físicas beneficiarias directas (Adicionales)

Núm.	Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	R.F.C.	CURP	Fecha de nacimiento	Género M- Masculino o F- Femenino
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Relación de personas morales beneficiarias directas (Adicionales)

Núm.	Nombre o razón social como aparece en el Acta Constitutiva	R.F.C.	Fecha de constitución	Núm. notaría	Núm. de libro	Núm. de hoja
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

El presente documento firmado por el productor y/o su representante legal, forma parte íntegra del Convenio Especifico de Adhesión con el número de folio que se indica al inicio del presente.

Nombre y firma del beneficiario y/o del representante legal
En el caso de más de un beneficiario directo anexar las firmas

Nombre y firma por el FACEM
Sello oficial u holograma

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



Convenio Específico de Adhesión



Núm. de folio SURI

MEX-15-

1. Declaraciones conjuntas; por el Fideicomiso Fondo Alianza para el Campo del Estado de México (FACEM), su Representante autorizado el Lic. Edgar Ignacio Beltrán García y el solicitante beneficiario, el C. _____ en los sucesivos las "PARTES";

Las "PARTES" manifiestan que los anteriores datos de la página 1, coinciden con los contenidos en la documentación proporcionada por la persona física y/o moral, misma que se tuvo a la vista y se le devuelve, el solicitante beneficiario y/o su representante legal, manifestando bajo protesta de decir verdad, indican que no registra cambio o modificación alguna, y que el poder otorgado al apoderado legal se encuentra vigente, por lo que no ha sido limitado, revocado o modificado.

Las "PARTES" están de acuerdo en que la interpretación y ejecución del presente instrumento, en el ámbito administrativo, corresponde a la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación; por conducto de su Delegación en el Estado de México y en conformidad con el párrafo último del artículo 217, del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; sin perjuicio de las facultades que corresponden al abogado general, en términos del artículo 9 del Reglamento Interior de la Secretaría.

Las "PARTES" manifiestan que no existe dolo o mala fe en la suscripción del presente instrumento.

2. El FACEM declara y conviene:

Que es un fideicomiso constituido mediante Contrato de Fideicomiso Núm. 9417 de fecha 16 de febrero de 2012 vigente, con el objeto de entregar apoyos a los productores que resulten beneficiarios y cumplan los criterios de elegibilidad de las Reglas de Operación, recursos provenientes del DPEF 2018 y Convenio de Coordinación para el Desarrollo Rural Sustentable, suscrito entre el Gobierno del Estado y la SAGARPA, del Programa de Concurrencia con Entidades Federativas, con domicilio en Calle Sebastián Lerdo de Tejada Núm. 300 poniente, Colonia Centro, Municipio de Toluca de Lerdo en el Estado de México; y mediante el Acuerdo Núm. _____ de fecha _____ por su Comité Técnico, designo al Lic. Edgar Ignacio Beltrán García como representante, única y exclusivamente para suscribir el presente instrumento con el beneficiario.

Que los apoyos se otorgan al beneficiario de conformidad al dictamen publicado y de manera anticipada con base a lo dispuesto en los artículos 70, 71, 72 y 73 de la Ley de Desarrollo Rural Sustentable y de conformidad a lo establecido en el Acuerdo por el que se dan a conocer las Reglas de Operación del Programa de Concurrencia con las Entidades Federativas de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, publicadas en el *Diario Oficial de la Federación* (DOF) en fecha 27 de diciembre de 2017; mediante el Acuerdo de Autorización Núm. _____ de fecha _____ de 2018 emitido por el FACEM, y serán depositados en la cuenta CLABE _____ en la institución bancaria denominada _____, e indicada al inicio del presente instrumento por el beneficiario y/o su representante legal.

3. El solicitante Beneficiario declara y conviene:

Que conoce los alcances de suscribir el presente Convenio Específico de Adhesión por su voluntad, que sus datos se encuentran asentados al principio de este instrumento, y cuenta con las autorizaciones, permisos, concesiones necesarias de las autoridades competentes, para establecer y llevar a cabo el proyecto, asimismo que no está recibiendo otros apoyos de recursos federales para los mismos conceptos de apoyo.

Que se obliga a aportar los recursos propios necesarios en contrapartida para implementar el proyecto autorizado, que dispone de la fuente de recursos suficientes para hacerlo.

Que se obliga a aplicar el recurso recibido en los conceptos de apoyo autorizados, para ello elegirá libremente a su proveedor; bajo el siguiente calendario de ejecución del _____ de _____ al _____ de _____ de 2018, de conformidad con el párrafo segundo del artículo 176 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; asimismo a comprobar bajo su total responsabilidad la aplicación del recurso y la implementación del proyecto con la presentación de la documentación original, reintegrar los recursos no ejercidos a la TESOFE a través del FACEM; entregar el finiquito más amplio que en derecho proceda, así como informar y solicitar anticipadamente por escrito cualquier cambio que pretenda realizar.

Se obliga a dar todas las facilidades para la realización de auditorías y revisiones tanto documentales como físicas, visitas de supervisión y verificación en su domicilio e instalaciones relacionadas, registradas y/o autorizadas a efecto de vigilar el cumplimiento de las disposiciones legales que deriven de las Reglas de Operación y del acuerdo de autorización del FACEM; por las personas designadas por la autoridad competente.

Que reconoce y está de acuerdo que al suscribir el presente instrumento recibe el apoyo autorizado, se obliga, y sujeta a lo establecido en el acuerdo por el que se dan a conocer las Reglas de Operación del Programa de Concurrencia con las entidades federativas de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, publicadas en el Diario Oficial de la Federación (DOF), el 27 de diciembre del 2017 y a lo dispuesto en el Acuerdo de Autorización Núm. _____ de fecha _____ de 2018 emitido por el FACEM.

Que en caso de desistimiento, por voluntad propia lo hará del conocimiento mediante escrito dirigido al FACEM, y se compromete a devolver los recursos recibidos, así como los productos financieros generados.

En caso de suscitarse algún conflicto o controversia con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente instrumento, el suscriptor beneficiario acepta someterse expresamente a la jurisdicción de los tribunales competentes de la ciudad de Toluca de Lerdo, Estado de México, renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderle, razón de su domicilio presente o futuro, o cualquier otra causa.

De conformidad con lo señalado en el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, el beneficiario declara Bajo Protesta de decir verdad que reconoce que verdadera la información asentada en el presente documento y que está de acuerdo con los términos y condiciones de esta operación y que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y que no tiene créditos fiscales firmes. Por lo que enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente por duplicado en la Cd. de _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

Finiquito del Convenio Específico de Adhesión

Anexo II, Finiquito del Convenio Específico de Adhesión Núm. de folio	MEX-15-
---	---------

Me permito hacer la entrega y presentación del finiquito como beneficiario del apoyo, a los _____ días del mes de _____ de 20_____, en la ciudad de _____ del Estado de México.
 Finiquito del Convenio Específico de Adhesión suscrito en la Cd. de _____ a los _____ del mes de _____ de 20____ con la documentación en original para su cotejo, adjuntando copia simple para el expediente conforme a la relación siguiente:

Relación de documentos de comprobación de los recursos autorizados y recibidos:

Núm.	Concepto de apoyo	Documento/ Factura	Núm. de folio	Fecha	Importe en pesos
1					
2					
3					
4					
5					
6					
a 1)	Recurso reintegrado al FACEM antes del 31 de diciembre.				
b 1)	Recurso reintegrado a Finanzas del estado, posterior al 31 de diciembre.				
b 2)	Recurso reintegrado al TESOFE, posterior al 31 de diciembre.				
				Suma total	
Ubicación física del proyecto (Georeferencia datos del centroide del predio)			Fotografías		
Grados latitud		Grados longitud		Cantidad antes	Cantidad después

Los datos han sido corroborados con la documentación original presentada por el beneficiario y/o su representante legal, manifestando que los datos asentados corresponden a los documentos de origen legal y originales presentados. Se hace del conocimiento del beneficiario en este acto, que de resultar observaciones por las revisiones, supervisiones o auditorías por las autoridades competentes, la entrega del finiquito no lo exime de la responsabilidad de solventarlas, y en su caso, las sanciones o disposiciones que por tal motivo la determine la autoridad competente.
 De conformidad con lo señalado en el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, el beneficiario declara bajo protesta de decir verdad, que la información asentada en el presente documento es veraz y fidedigna en su contenido, que está de acuerdo con los términos y condiciones de esta operación, que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y que no tiene créditos fiscales firmes. Por lo que enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente por duplicado en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

Nombre y firma del beneficiario y/o del representante legal

En el caso de más de un beneficiario directo anexar las firmas

Nombre y firma por el FACEM

Sello oficial u holograma

**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/acerca_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 Grupal Núm. de Integrantes

Área Ejecutora: DGA DA DCI

Datos del productor / representante

Núm. de credencial: -- Fecha de Nacimiento --

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno SEXO H M

CURP Grado de Estudios: Primaria Secundaria Preparatoria Técnico Licenciatura Estado Civil: Soltero Casado Viudo Divorciado Unión Libre Separado Concubinato

Tipo de Identificación Oficial Calle Núm. ext. Colonia C. P.

Folio de Identificación Oficial Entre Calle Y Calle

Referencia Domiciliaria Correo Electrónico Organización

Localidad Teléfono Fijo Celular Nacionalidad Entidad Federativa de Nacimiento

Municipio Cuenta de Red Social

Información General

Principal Actividad Productiva Años en la Actividad Cuenta con Tractor Sí No Año

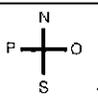
Cuenta con Implementos Sí No En caso afirmativo, qué tipo de implementos

Superficie a Beneficiar (Ha) Régimen de Propiedad: Ejidal Comunal Pequeña Propiedad Cultivo Principal

Fuente de agua de riego

Ubicación de la Unidad de Producción: Localidad Municipio Delegación Regional SEDAGRO

Apoyo Solicitado

Croquis de Localización 

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.

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 predio propuesto, que tengo disponibilidad de recursos para el pago inmediato del total de mi aportación en caso de que se autorice 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.

Dictaminó y Autorizó Firma de Conformidad

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