



AVISO IMPORTANTE

Antes de llenar el presente formato revise el Aviso de Privacidad del sistema de datos personales de los Programas de la Dirección General de Desarrollo Rural, el cual se pondrá a su disposición al momento de requisitar la solicitud, mismo que ha estado previamente publicado en el sitio electrónico http://sedagro.edomex.gob.mx/aviso_privacidad y en la ventanilla durante la recepción de solicitudes.

**SOLICITUD Y ANEXO 1
PROGRAMA INTEGRAL DE DESARROLLO RURAL
COMPONENTE CANASTA ALIMENTARIA HORTOFRUTÍCOLA 2016**

FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO

FOLIO DE SOLICITUD:

En el marco del Programa Integral de Desarrollo Rural (Componente Canasta Alimentaria Hortofrutícola), ejercicio 2016 que opera dentro del Fideicomiso para el Desarrollo Agropecuario del Estado de México (FIDAGRO):

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido (paterno): _____ Fecha de alta: _____
 Segundo apellido (materno): _____ Fecha de nacimiento: _____
 Nombre(s): _____ Sexo: Masculino () Femenino ()
 Estado civil: Soltero(a) () Casado(a) () Viudo(a) () Divorciado(a) () Unión libre () Separado(a) () Concubinato ()
 Nacionalidad: Mexicana () Otra () ¿Cuál?: _____
 Entidad federativa de nacimiento: _____
 Grado de estudios: Preescolar () Primaria () Secundaria () Bachillerato o equivalente () Técnico ()
 Licenciatura () Maestría () Doctorado () Sin especificar () Ninguno ()
 Clave Única de Registro de Población (CURP): _____
 Tipo de identificación oficial: RFC () IMSS () Pasaporte () Licencia de manejo () Cartilla de SMN () INAPAM ()
 INE/IFE () ISSSTE () INSEN () Acta de nacimiento () Otro ()
 Folio de identificación oficial: _____

DOMICILIO

Calle: _____
 Número exterior: _____ Número interior: _____ Código postal: _____
 Entre calle: _____ y calle: _____
 Otra referencia del domicilio: _____
 Colonia: _____ Localidad: _____
 Municipio: _____ Entidad federativa o estado: _____
 Teléfono fijo: _____ Tel. celular o fax: _____
 Correo electrónico: _____ Red social de contacto: _____

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, para la incorporación al Programa Integral de Desarrollo Rural; Componente Canasta Alimentaria Hortofrutícola.

Nombre y firma del beneficiario(a)

Nombre y firma del servidor público que recibe la solicitud

**SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO RURAL**

**Un campo Mexiquense
más productivo**