



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 APOYO A LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS LÁCTEOS 2016**

FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO

FOLIO DE SOLICITUD: _____

En el marco del Programa Integral de Desarrollo Rural (Componente Apoyo a la Comercialización de Productos Lácteos), 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 Apoyo a la Comercialización de Productos Lácteos.

Nombre y firma del beneficiario(a)

Nombre y firma del servidor público que recibe la solicitud



ANEXO 2
PROGRAMA INTEGRAL DE DESARROLLO RURAL
COMPONENTE APOYO A LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS LÁCTEOS 2016

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

Siendo las _____ horas, del día _____ de _____, reunidos en el domicilio _____ de _____ la localidad _____, municipio de _____, Estado de México; para hacer constar que el beneficiario del apoyo correspondiente al folio de solicitud _____ ha recibido el paquete de quesos los CC.

Integrantes
Representante:

a):

b):

Proveedor C.:

Por SEDAGRO:

De conformidad con la mecánica operativa vigente del Programa Integral de Desarrollo Rural.

Se comprobó que

a) El proveedor entregó a entera satisfacción del beneficiario lo siguiente:

b) El C. _____, en representación de la entidad promotora, verificó que tales bienes corresponden a las especificaciones señaladas con la factura núm. _____.

Mediante documentos entregados, el proveedor podrá continuar con el trámite de pago correspondiente y actualizar cualquier documento concerniente a la facturación de este proyecto, en el momento que se requiera.

No habiendo otro asunto que tratar, se da por terminada la presente acta, firmando como constancia las personas que en ella intervinieron, a las _____ horas del día de su inicio.

REPRESENTANTE DEL GRUPO Y
RESPONSABLE DEL BIEN RECIBIDO

PROVEEDOR QUE ENTREGA EL BIEN

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

DELEGACIÓN REGIONAL

SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE DE LEVANTAR EL
ACTA

DELEGADO REGIONAL

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA