



PROGRAMA INTEGRAL DE DESARROLLO RURAL 2017

**SOLICITUD
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.

FOLIO DE SOLICITUD _____

Componente:

- Apoyo Económico a los Productores para Proyectos Productivos Apoyo a la Mujer en Áreas Rurales Organización para la Producción Canasta Alimentaria Hortofrutícola Apoyo a la Comercialización de la Carne Avicultura Familiar Apoyo a la Comercialización de Productos Lácteos

En el marco del Programa Integral de Desarrollo Rural, ejercicio 2017 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: _____

Solicitamos apoyo económico para la adquisición de: _____ núm. de beneficiarios: _____

Con la finalidad de obtener un apoyo, siendo nuestra responsabilidad la correcta aplicación del apoyo recibido y comprometiéndonos a conservar los bienes adquiridos durante su vida útil, además manifestamos nuestra disposición para permitir la supervisión del apoyo por parte de la SEDAGRO o por quien la institución determine.

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.

Nombre y firma del beneficiario(a)

Nombre y firma del servidor público que recibe solicitud

Nombre y firma del delegado regional

Nombre y firma de quien dictamina



ANEXO 2

PROGRAMA INTEGRAL DE DESARROLLO RURAL 2017
ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN

Componente

- Apoyo Económico a los Productores para Proyectos Productivos Apoyo a la Mujer en Áreas Rurales Avicultura Familiar

Siendo las _____ horas, del día _____ de _____ de _____, reunidos en el domicilio _____ de la localidad _____, municipio de _____, Estado de México; para hacer constar que el beneficiario del apoyo correspondiente a la solicitud número _____ ha recibido los bienes que a continuación se describen y manifiesto que he elegido de manera libre y concienzuda a mi proveedor, para la adquisición de material, paquete y/o equipo descrito en la factura, e iniciarán la colocación e instalación del apoyo a partir de esta fecha.

Beneficiario(a): _____ Número de beneficiarios (as) _____.

Proveedor: _____.

Por SEDAGRO: _____.

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

Se comprobó que

a) El proveedor entregó a entera satisfacción del beneficiario (a) los siguientes bienes: _____.

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

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.

El beneficiario se responsabiliza de conservar los bienes recibidos durante el periodo de vigencia del proyecto o vida útil del bien recibido (5 años mínimo, en caso de equipo), según sea el caso.

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.

BENEFICIARIO(A)

PROVEEDOR QUE ENTREGA EL BIEN

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

DELEGACIÓN REGIONAL

RESPONSABLE DE LEVANTAR EL ACTA

DELEGADO REGIONAL

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA