GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA **enGRANDE**

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 Pecuaria, el cual se pondrá a su disposición al momento de requisitar su 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 ÚNICA DE INSCRIPCIÓN A LOS PROGRAMAS ESTATALES PECUARIOS

DELEGACIÓN REGIONAL	MUNICIPIO	DÍA	MES	AÑO	FOLIO
					01951

NOMBRE DEL PROGRAMA: _____

SUBPROGRAMA: _____ COMPONENTE: _____

PRESENTE

A fin de solicitar los apoyos que otorgan los programas a cargo de este fideicomiso, me permito proporcionar la información y presentar los documentos, en los términos que se señalan a continuación:

1. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRES: _____ SEXO: _____

CURP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NACIONALIDAD: _____ ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL: _____

FOLIO ID. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ESTADO CIVIL: SOLTERO___ CASADO___ VIUDO___ DIVORCIADO___ AMASIATO___ SEPARADO___ CONCUBINATO___

GRADO DE ESTUDIOS: PREESCOLAR_____ PRIMARIA_____ SECUNDARIA_____ BACHILLERATO_____ TÉCNICO_____

LICENCIATURA_____ MAESTRÍA_____ DOCTORADO_____ SIN ESPECIFICAR_____ NINGUNO_____.

DOMICILIO: _____

ENTRE CALLE: _____ Y CALLE: _____

OTRA REFERENCIA DEL DOMICILIO: _____

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

ESTADO: _____ TEL.: _____ CELULAR: _____

C.P.: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

3. CONCEPTOS DE APOYO SOLICITADOS (en orden de prioridad y en pesos)

Cantidad	Concepto	U.M.	Apoyo	Del solicitante	Otras aportaciones	Total
			$	$	$	$
			$	$	$	$
			$	$	$	$
Total			$	$	$	$

4. RELACION DE DOCUMENTOS ENTREGADOS:

- ☐ IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (COPIA)
- ☐ CURP (COPIA)
- ☐ CONSTANCIA DE PRODUCTOR
- ☐ OTRO _____

Estoy de acuerdo con los Lineamientos de Operación del Programa, manifiesto ser productor agropecuario en el sistema especie-producto para el que estoy solicitando el apoyo. **Declaro bajo protesta de decir verdad** que cuento con la infraestructura y recursos necesarios para la alimentación de los animales solicitados y que no he recibido apoyo de este programa en el componente solicitado en el presente ejercicio fiscal.

Acepto las condiciones a las cuales se encuentra sujeto el tratamiento de mis datos personales, y que la firma en este formato constituye autorización expresa para los efectos previstos en el Aviso de Privacidad referido.

Atentamente

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

5. DICTAMEN PREVIO

TÉCNICO: _____

Fecha de visita: _____ VIABILIDAD: SÍ NO FIRMA

_____