

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional Forestal

Anexo 3
Solicitud Única de Apoyo del Programa Apoyos para el Desarrollo Forestal Sustentable 2019

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF ⁽¹⁾
FF - CONAFOR - 001	DD MM AAAA
Folio manual	Fecha de la solicitud
	DD MM AAAA

Llena el siguiente formato de forma entendible y completamente, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras. Toda la información requerida es importante para la gestión de tu trámite; los conceptos marcados con este símbolo * son de carácter obligatorio de acuerdo con su personalidad jurídica, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible dar trámite a tu solicitud.

1. Datos generales de la persona solicitante

1.1 Tipo de Solicitante*

☐ Aplica por primera vez.	☐ Refrenda su solicitud. ⁽²⁾	Folio de solicitud 2018: S2018_____											
Persona física		Persona moral o grupo de individuos											
CURP:		Cédula fiscal (RFC):											
Nombre (s):		Razón social o denominación (Evitar cualquier tipo de abreviatura):											
Primer apellido:													
Segundo apellido (Opcional):													
Fecha de nacimiento: DD MM AAAA													
Estado o entidad de nacimiento:													
Nacionalidad de origen:													
Grupo indígena de pertenencia (Opcional):													
Estado civil: ☐ Soltero(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Casado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión Libre ☐ Separado(a)		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Datos del solicitante (persona física y moral)</th> </tr> <tr> <td>Lada: (Opcional)</td> <td>Teléfono fijo: (Opcional)</td> </tr> <tr> <td>Extensión: (Opcional)</td> <td>Teléfono móvil: (Opcional)</td> </tr> <tr> <td>¿Fui beneficiado(a) con algún apoyo en el ejercicio 2018?</td> <td>¿El o los apoyos que solicitas en 2019 van destinados al mismo predio?</td> </tr> <tr> <td>☐ Sí ☐ No</td> <td>☐ Sí ☐ No</td> </tr> </table>		Datos del solicitante (persona física y moral)		Lada: (Opcional)	Teléfono fijo: (Opcional)	Extensión: (Opcional)	Teléfono móvil: (Opcional)	¿Fui beneficiado(a) con algún apoyo en el ejercicio 2018?	¿El o los apoyos que solicitas en 2019 van destinados al mismo predio?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
Datos del solicitante (persona física y moral)													
Lada: (Opcional)	Teléfono fijo: (Opcional)												
Extensión: (Opcional)	Teléfono móvil: (Opcional)												
¿Fui beneficiado(a) con algún apoyo en el ejercicio 2018?	¿El o los apoyos que solicitas en 2019 van destinados al mismo predio?												
☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No												
Domicilio geográfico*													
Código postal:	Localidad :	Entidad federativa:	Municipio o delegación:										
Nombre de la vialidad o calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)		Vialidad posterior: (Tipo y nombre)											

1.- De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

2.- En los términos establecidos en el art. 21 de las Reglas de Operación 2019



GOBIERNO DE
MÉXICO

SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES

COFOPR
COMISIÓN FEDERAL
de Mejora Regulatoria



CONAFOR
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

Contacto:

Periférico Poniente #5360
Col. San Juan de Ocotán
Zapopan Jalisco. C.P. 45019
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional Forestal

Entre qué vialidades: (Tipo y nombre)																														
Número exterior:	Número exterior al anterior:	Complemento del número exterior alfanumérico:																												
Número interior:		Complemento del número interior alfanumérico:																												
Selecciona el tipo del asentamiento humano en el que se encuentra tu domicilio: <table border="0"> <tr> <td>☐ Aeropuerto</td> <td>☐ Colonia</td> <td>☐ Fraccionamiento</td> <td>☐ Manzana</td> <td>☐ Puerto</td> <td>☐ Rinconada</td> <td>☐ Unidad</td> </tr> <tr> <td>☐ Ampliación</td> <td>☐ Condominio</td> <td>☐ Granja</td> <td>☐ Paraje</td> <td>☐ Rancho</td> <td>☐ Sección</td> <td>☐ Zona</td> </tr> <tr> <td>☐ Barrio</td> <td>☐ Coto</td> <td>☐ Hacienda</td> <td>☐ Privada</td> <td>☐ Región</td> <td>☐ Sector</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ Ciudad</td> <td>☐ Ejido</td> <td>☐ Ingenio</td> <td>☐ Pueblo</td> <td>☐ Residencial</td> <td>☐ Otro. Especifica</td> <td></td> </tr> </table>			☐ Aeropuerto	☐ Colonia	☐ Fraccionamiento	☐ Manzana	☐ Puerto	☐ Rinconada	☐ Unidad	☐ Ampliación	☐ Condominio	☐ Granja	☐ Paraje	☐ Rancho	☐ Sección	☐ Zona	☐ Barrio	☐ Coto	☐ Hacienda	☐ Privada	☐ Región	☐ Sector		☐ Ciudad	☐ Ejido	☐ Ingenio	☐ Pueblo	☐ Residencial	☐ Otro. Especifica	
☐ Aeropuerto	☐ Colonia	☐ Fraccionamiento	☐ Manzana	☐ Puerto	☐ Rinconada	☐ Unidad																								
☐ Ampliación	☐ Condominio	☐ Granja	☐ Paraje	☐ Rancho	☐ Sección	☐ Zona																								
☐ Barrio	☐ Coto	☐ Hacienda	☐ Privada	☐ Región	☐ Sector																									
☐ Ciudad	☐ Ejido	☐ Ingenio	☐ Pueblo	☐ Residencial	☐ Otro. Especifica																									
Nombre del asentamiento humano:																														
Si tu domicilio se ubica sobre una carretera, además deberás especificar*																														
La carretera pertenece a la administración: ☐ Federal ☐ Estatal ☐ Municipal ☐ Particular																														
El derecho de tránsito es: ☐ Cuota ☐ Libre		Señala el tramo en el que se ubica tu domicilio: (Poblaciones origen-destino que limitan tu domicilio)																												
Señala el código o número de la carretera en la que se ubica tu domicilio:		Señala el kilómetro de la carretera en la que se ubica tu domicilio:																												
Si tu domicilio se ubica sobre un camino o su análogo, además deberás especificar*																														
Tu domicilio se encuentra en: ☐ Camino ☐ Terracería ☐ Brecha ☐ Vereda		Señala el tramo en el que se ubica tu domicilio: (Poblaciones origen-destino que limitan tu domicilio)																												
Tu domicilio se encuentra (de sur a norte) en el margen: ☐ Derecho ☐ Izquierdo		Señala el kilómetro del camino (o análogo), en la que se ubica tu domicilio:																												
Describe la ubicación de tu domicilio:																														
Realiza un croquis de la ubicación de tu domicilio:																														



GOBIERNO DE
MÉXICO

SEMARNAT
SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES

COFOPR
COMISIÓN FEDERAL
DE MEJORA REGULATORIA



CONAFOR
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

Contacto:

Periférico Poniente #5360
Col. San Juan de Ocotán
Zapopan Jalisco. C.P. 45019
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional Forestal

1.2 La persona solicitante es

☐ Propietario (a) ☐ Poseedor (a)

Tipo de poseedor (a): ☐ Arrendatario (a) ☐ Comodatario (a) ☐ Usufructuario (a) ☐ Otro. Especifica:
(No respondas si el(ia) solicitante es Gob. del Edo/Municipal)

Tipo de productor (Elije el tipo de productor(a) según corresponda):

☐ I. Potenciales ☐ III. De materias primas forestales
☐ II. Que venden en pie ☐ IV. Con capacidad de transformación y comercialización

1.3 Datos generales de la persona física*

Como persona física eres:

☐ Ejidatario(a) ☐ Comunero(a) ☐ Pequeño(a) propietario(a) ☐ Otro. Especifica:

Documento con el que te acreditas:

☐ Credencial de elector ☐ Cartilla militar ☐ Pasaporte ☐ Carta de naturalización

Si eres o has sido beneficiario(a) del Programa PROSPERA u OPORTUNIDADES indica el Número de Folio Titular:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.4 Datos generales de la persona moral o grupo de individuos*

Como persona moral eres:

☐ Asociación ☐ Sociedad ☐ Comunidad ☐ Gobierno Municipal ☐ Gobierno Estatal ☐ Unión ☐ Agrupación
☐ Ejido ☐ Otro. Especifica:

Número de integrantes de la persona (beneficiario directo: persona física o moral que recibe directamente de una dependencia o entidad de la APF un subsidio o apoyo presupuestario)

Total	Número de hombres	Número de mujeres	De las personas físicas declaradas en el cuadro adjunto, especifica:			
			Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

Razón social o denominación:
(Evita cualquier tipo de abreviatura)

Objeto social:

Descripción de actividad económica según inscripción en el RFC (SHCP):



GOBIERNO DE
MÉXICO

SEMARNAT
SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES

COFOPR
COMISIÓN FEDERAL
DE MEJORA REGULATORIA



CONAFOR
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

Contacto:

Periférico Poniente #5360
Col. San Juan de Ocotán
Zapopan Jalisco. C.P. 45019
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional Forestal

En caso de sociedades o asociaciones*

Fecha de Constitución:

DD

MM

AAAA

Documento con que acredite la legal Constitución:

En caso de ejidos y comunidades*

Clave única del Padrón e Historial de Núcleos Agrarios (PHINA) proporcionado por el RAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha en la que fue publicada la resolución presidencial:

DD

MM

AAAA

Fecha del acta mediante la cual la Asamblea aceptó solicitar apoyo:

DD

MM

AAAA

Fecha del acta de Asamblea con la que acredita su personalidad:

DD

MM

AAAA

Cargo

Primer Apellido

Segundo Apellido (Opcional)

Nombre(s)

Presidente

Secretario

Tesorero

Grupo indígena de pertenencia (Opcional):

1.5 Información adicional para todas las personas solicitantes

Banco:

Clave interbancaria (18 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Acepto expresamente y autorizo a la CONAFOR a notificarme asunto relacionado con la gestión de esta solicitud de apoyo, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo derivado de este apoyo a través del siguiente medio de comunicación

☐

Sí acepto

Firma o huella de la persona solicitante

Medios de comunicación autorizados

Correo electrónico:

Fax:

Mensajería o correo certificado:

En caso de aceptación, el notificado deberá informar a la CONAFOR la recepción de la notificación a través de estos medios.



GOBIERNO DE
MÉXICO

SEMARNAT
SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES

COFOPR
COMISIÓN FEDERAL
de Mejora Regulatoria



CONAFOR
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

Contacto:

Periférico Poniente #5360
Col. San Juan de Ocotán
Zapopan Jalisco. C.P. 45019
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional Forestal

Autorizo para oír y recibir notificaciones en mi nombre, así como toda clase de información o documentación emitida por la CONAFOR relacionada con la gestión de esta solicitud de apoyo, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo a: _____ Nombre del autorizado(a) _____ Firma o huella de la persona solicitante	Domicilio de la persona autorizada:
---	--

2. Datos de la persona representante legal*

Solicitas el apoyo en carácter de*:			
☐ Albacea	☐ Administrador(a) único(a)	☐ Presidente(a) del consejo de administración	☐ Tutor(a)
☐ Administrador(a)	☐ Presidente(a) de bienes comunales	☐ Representante de agrupación	☐ Presidente(a) del comisariado ejidal
☐ Apoderado legal	☐ Representante legal	☐ Otro. Especifica:	
Nombre(s):		CURP:	
Primer apellido:		Cédula Fiscal (RFC):	
Segundo apellido (Opcional):			
Domicilio			
Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)	
Número:	Localidad:	Municipio o delegación:	Estado:
Lada:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
Documento que te acredita como representante legal*:		Fecha del documento*: DD MM AAAA	

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional Forestal

3. Datos generales de la propiedad

Nombre del terreno*:		
Clave catastral, PHINA o Número de Certificado Parcelario*:	Documento:	Número o Folio:
El tipo de terreno es: ☐ Forestal ☐ Temporalmente forestal ☐ Preferentemente forestal		
Estado*:	Municipio*:	Localidad mas cercana*:
Superficie total en hectáreas*: (En caso de ejidos y comunidades se refiere a la superficie con la que fue dotado)		Superficie forestal (ha)*:
¿El predio cuenta con plan predial?*: ☐ Sí ☐ No		¿El terreno cuenta con programa de manejo forestal autorizado vigente?*: ☐ Sí ☐ No
¿Se ejecuta actualmente el programa de manejo forestal? ☐ Sí ☐ No		
Número de la UMAFOR a la que pertenece:		

3.1. Shapefile de la ubicación de su predio

- Generar el Shapefile utilizando el datum de referencia WGS84
- Las coordenadas deberán registrarse de acuerdo a la forma del área o poligonal utilizando los métodos y formatos desarrollados por la CONAFOR
- El archivo digital deberá identificarse de forma física (en etiqueta externa de disco o para el caso de dispositivos USB entregarse dentro de un sobre o bolsa que permita su identificación en base a los siguientes datos:
 1. Año (en el que solicitas el apoyo)
 2. Estado en donde se ubica el predio
 3. Clave (la cual puede ser RFC, para personas morales diferentes a ejidos y comunidades, ejidos y comunidades PHINA y, finalmente la CURP para personas físicas)

La persona solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que

1. Toda información manifestada ante la CONAFOR resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. Has leído y comprendido los alcances y efectos legales de esta solicitud de apoyos, por lo que es tu voluntad dar estricto cumplimiento a los requisitos y obligaciones que se deriven de la presente, en caso de resultar beneficiario del Programa Apoyos para el Desarrollo Forestal Sustentable.
3. No has sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
4. Tienes la libre y legal disposición del predio en el que pretendes aplicar el apoyo solicitado, sin estar pendiente ninguna resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del mismo o cualquier conflicto legal.
5. No has sido sancionado con la cancelación de apoyos por parte de la CONAFOR en los cinco años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud.
6. No has recibido con anterioridad un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal.
7. Estás de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se te den a conocer a través de la página de la CONAFOR.

Lugar y fecha de recepción:



GOBIERNO DE
MÉXICO

SEMARNAT
SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES

COFOPR
COMISIÓN FEDERAL
DE MEJORA REGULATORIA



CONAFOR
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

Contacto:

Periférico Poniente #5360
Col. San Juan de Ocotán
Zapopan Jalisco. C.P. 45019
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional Forestal

Firma del solicitante o su(s) representante(s) legal(es)	
Nombre:	Firma**
Cargo:	
Nombre:	Firma**
Cargo:	
Nombre:	Firma**
Cargo:	
Recibido por la institución. (Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada)	
Nombre:	Firma
Cargo:	
**En caso de no saber firmar, imprime tu huella dactilar.	
Sello de recepción oficial en ventanilla	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".
El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITOS.



GOBIERNO DE
MÉXICO

SEMARNAT
SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE Y
RECURSOS NATURALES

COFOPR
de Mejora Regulatoria



CONAFOR
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

Contacto:

Periférico Poniente #5360
Col. San Juan de Ocotán
Zapopan Jalisco. C.P. 45019
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000