



REQUISITOS DIRECCION PECUARIA 2019

1.-REGISTRO Y/O ACTUALIZACION DEL PADRON UNICO DE BENFICARIOS

Este trámite se realiza en los CADER y/o delegación de SAGARPA(se ocupa presentar Credencial de votar ó Pasaporte vigente , CURP , Comprobante domicilio actualizado no mayor de 3 meses (recibo de agua, luz)

2.-SOLICITUD Y FORMATOS *(se llena y se firma en las ventanillas de recepción de solicitudes)*

3.-CREDENCIAL PARA VOTAR (IFE), (VIGENTE Y LEGIBLE)
copia por ambos lados ó PASAPORTE VIGENTE

4.-CURP *copia legible*

5.-RFC ó FORMATO 32D POSITIVO *vigente emitido por el SAT
32 D si el apoyo supera los \$30,000*

6.-CONSTANCIA SANITARIAS (DICTAMEN VIGENTE EN ORIGINAL PARA COTEJO) *de: Tuberculosis y Brucelosis en Bovinos, Brucelosis en Ovinos y Caprinos.Aujesky en Porcinos.*

7.- UPP (SINIIGA) *ORIGINAL del alta actualizada y el (ANEXO DE INVENTARIO) VIGENTE*

8.-COMPROBANTE DE DOMICILIO *Actualizado no mayor a 3 meses(recibos de agua, uz, gas, teléfono ó carta de residencia del municipio)*

9.-CREDENCIAL DE PRODUCTOR *emitida por Gobierno del Estado*

10.- ESTADO DE CUENTA, *a nombre del productor con datos: banco, número de cuenta y CLABE interbancaria.*

11.- COTIZACIONES *aplica si se solicita infraestructura*

12.- CONSTANCIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE *(AFILIACION AL SEGURO SOCIAL)*

Dirección Pecuaria Teléfonos: (81)2033-3135 y (81)2033-3149

TORRE ADMINISTRATIVA DE GOBIERNO

Washington 2000 Col. Obrera, PISO 11, Monterrey, N.L.

Correo Electrónico: _____

Tipo de Identificación Oficial: _____ Número de Identificación: _____

2.1.1 Domicilio de la persona física: Tipo de domicilio. Urbano _____ Rural _____

Calle, carretera o camino: _____ Número: _____

Colonia, ejido u otro: _____

Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____

Referencia (descripción de ubicación): _____ código postal _____

3. DATOS DEL PROYECTO, UNIDAD ECONÓMICA O PREDIO.

Nombre del proyecto: _____

Tipo de proyecto: Nuevo Continuación

Objetivo del proyecto: _____

Producción actual: _____ (Indicar unidad de medida)

Impacto: Indicar según aplique a) Incremento de la producción con el proyecto _____ %

b) Incremento de productividad o valor agregado con el proyecto? De qué manera? _____

3.1 Ubicación del Proyecto (En caso de ser distinto al del solicitante): Tipo de domicilio. Urbano _____ Rural _____

Calle, carretera o camino: _____ Número: _____

Colonia, ejido u otro: _____

Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____

Referencia (descripción de ubicación): _____ código postal _____

Superficie total del predio _____ ha

Superficie a beneficiar con el proyecto _____ ha, m2,m3 (Según aplique)

Coordenadas geográficas (ubicar un punto al interior del predio en donde se realizará el proyecto):

Latitud N: _____ **Longitud:** _____ **Elevación:** _____ **m.s.n.m.**

4. CONCEPTOS DE APOYO SOLICITADOS Y MONTOS:

4.1 Apoyo solicitado			Monto en pesos					Inversión TOTAL	Breve descripción
Concepto de apoyo solicitado	Unidad de medida	Cantidad Solicitada	Apoyo federal solicitado	Apoyo estatal solicitado	Aportación del Productor	Otras fuentes de financiamiento			
						Crédito	Otro:		

5. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

Institución Bancaria: _____ N° de cuenta _____

Cuenta interbancaria CLABE: _____ Sucursal _____ Plaza y Ciudad _____

6. DECLARACIONES DEL SOLICITANTE:

Declaro bajo protesta de decir verdad:

- a) Que no realice actividades ilícitas productivas ni comerciales.
- b) Que los datos que proporcione en esta solicitud son verídicos.
- c) Que me comprometo a cumplir con lo establecido en la legislación aplicable, las Reglas de Operación y/o lineamientos relacionados al apoyo que solicito.
- d) Que me comprometo a realizar las inversiones y/o trabajos que me correspondan para ejecución total del proyecto de inversión hasta su conclusión.
- e) Que estoy enterado que la entrega de la presente solicitud y la documentación que se anexa, es para su análisis y dictamen; por lo que no se genera ninguna obligación para el pago del apoyo que solicito.
- f) Que estoy enterado y conforme de que en caso de recibir el apoyo que solicito, como beneficiario estoy obligado a brindar las facilidades e información necesaria a las personas que se designen para inspeccionar y verificar la correcta aplicación del apoyo, la realización del proyecto y el funcionamiento de mi empresa para constatar los beneficios generados.

7. OBSERVACIONES en su caso.

Aviso de privacidad

Los datos personales que usted proporciona en su solicitud serán incorporados a la base de datos denominada SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN DE PADRONES DE BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, con el fin de cumplir con las obligaciones generales establecidas en el Artículo 95 Fracción XVI inciso p) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León. La entrega de los datos personales que se le solicitan, será obligatoria y necesaria para el trámite de los apoyos de los programas que ofrece el Gobierno del Estado a través de la SEDAGRO, negarse a proporcionarlos será impedimento para ser elegible como beneficiario de alguno de los programas. El SOLICITANTE autoriza a la SEDAGRO que sus datos personales sean transmitidos a la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado y a la Contraloría y Transparencia Gubernamental del Estado para fines laborales; igualmente, manifiesta su consentimiento para que conforme a normativa vigente en materia de Transparencia, la información personal que se requiera sea publicada en medios electrónicos. El titular de los datos personales podrá ejercer en todo momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos que proporcione; PERSONALMENTE en el domicilio oficial de la SEDAGRO ante quien tramitó la solicitud o por la Internet en la liga: <http://nl.infomex.org.mx/> en la sección de Transparencia. El Titular de la Secretaría de Desarrollo Agropecuario, ubicada en la Torre Administrativa piso 11, sita en la calle Washington Oriente N° 2000, de la Colonia Obrera en Monterrey N.L., será el encargado del resguardo de la información. Se le comunica lo anterior de conformidad con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 6 inciso A) fracción II; Artículo 141 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León; Artículos 3 Fracción II; 27, 28 y demás relativos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados.

8. FIRMAS:

Ventanilla Receptora:

Nombre completo y firma del solicitante

Nombre completo, firma y cargo del servidor público receptor

Lugar y Fecha

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



SADER
SECRETARÍA DE AGRICULTURA
Y DESARROLLO RURAL

**SOLICITUD DEL PROGRAMA DE
CONCURRENCIA PARA LAS ENTIDADES
FEDERATIVAS 2019
PARA PERSONAS MORALES**



Secretaría
de Desarrollo
Agropecuario
Nuevo León
GOBIERNO DEL ESTADO

Fecha de recepción:

d	d	m	m	a	a	a	a

N° de Folio:

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

1. COMPONENTES Y CONCEPTOS DEL PROGRAMA:

Infraestructura, Equipamiento, Maquinaria y Material Biológico	Paquetes Tecnológicos Agrícolas, Pecuarios, de Pesca o Acuícolas	Capacidades Técnico- Productivas y Organizacionales
---	---	--

CONCEPTOS: _____

SISTEMA PRODUCTO A BENEFICIAR:

Bovino carne		Ave carne		Cítricos		Otros frutales		O. hortalizas		Frijol		Mezquite	
Bovino leche		Porcino		Nuez		Tomate		Maíz grano		Otros granos		Carbón	
Caprino		Ovino carne		Manzana		Papa		Trigo grano		Pastos		Viveros	
Ave Huevo		Apicultura		Aguacate		Chile		Sorgo grano		Granos forraje		Otra _____	

2. DATOS DEL SOLICITANTE

2.1 Persona moral

Nombre de la persona moral: _____

Nombre Comercial (según aplique): _____

RFC

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

 Homoclave:

--	--	--

 Fecha de registro al RFC

d	d	m	m	a	a		

 Fecha de constitución

d	d	m	m	a	a		

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

2.1.1 Domicilio de la persona moral: Tipo de domicilio. Urbano _____ Rural _____

Calle, carretera o camino: _____ Número: _____

Colonia, ejido u otro: _____

Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____

Referencia (descripción de ubicación): _____ código postal _____

Núm. total de beneficiarios o socios: Hombre Mujer

Deberá incluir relación de integrantes con sus datos generales (Anexo de relación de beneficiarios)

2.1.2 Representante legal Hombre Mujer

Nombre del representante legal: _____

Primer apellido: _____

4. CONCEPTOS DE APOYO SOLICITADOS Y MONTOS:

4.1 Apoyo solicitado			Monto en pesos					Inversión TOTAL	Descripción
Concepto de apoyo solicitado	Unidad de medida	Cantidad Solicitada	Apoyo federal solicitado	Apoyo estatal solicitado	Aportación del Productor	Otras fuentes de financiamiento			
						Crédito	Otro:		

5. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

Institución Bancaria: _____ N° de cuenta _____

Cuenta interbancaria CLABE: _____ Sucursal _____ Plaza y Ciudad _____

6. DECLARACIONES DEL SOLICITANTE:

Declaro bajo protesta de decir verdad:

- a) Que no realizo actividades ilícitas productivas ni comerciales.
- b) Que los datos que proporciono en esta solicitud son verídicos.
- c) Que me comprometo a cumplir con lo establecido en la legislación aplicable, las Reglas de Operación y/o lineamientos relacionados al apoyo que solicito.
- d) Que me comprometo a realizar las inversiones y/o trabajos que me correspondan para ejecución total del proyecto de inversión hasta su conclusión.
- e) Que estoy enterado que la entrega de la presente solicitud y la documentación que se anexa, es para su análisis y dictamen; por lo que no se genera ninguna obligación para el pago del apoyo que solicito.
- f) Que estoy enterado y conforme de que en caso de recibir el apoyo que solicito, como beneficiario estoy obligado a brindar las facilidades e información necesaria a las personas que se designen para inspeccionar y verificar la correcta aplicación del apoyo, la realización del proyecto y el funcionamiento de mi empresa para constatar los beneficios generados.

7. OBSERVACIONES en su caso.

Aviso de privacidad

Los datos personales que usted proporciona en su solicitud serán incorporados a la base de datos denominada SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN DE PADRONES DE BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, con el fin de cumplir con las obligaciones generales establecidas en el Artículo 95 Fracción XVI inciso p) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León. La entrega de los datos personales que se le solicitan, será obligatoria y necesaria para el trámite de los apoyos de los programas que ofrece el Gobierno del Estado a través de la SEDAGRO, negarse a proporcionarlos será impedimento para ser elegible como beneficiario de alguno de los programas. El SOLICITANTE autoriza a la SEDAGRO que sus datos personales sean transmitidos a la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado y a la Contraloría y Transparencia Gubernamental del Estado para fines laborales; igualmente, manifiesta su consentimiento para que conforme a normativa vigente en materia de Transparencia, la información personal que se requiera sea publicada en medios electrónicos. El titular de los datos personales podrá ejercer en todo momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos que proporcione; PERSONALMENTE en el domicilio oficial de la SEDAGRO ante quien tramitó la solicitud o por la Internet en la liga: <http://nl.infomex.org.mx/> en la sección de Transparencia. El Titular de la Secretaría de Desarrollo Agropecuario, ubicada en la Torre Administrativa piso 11, sita en la calle Washington Oriente N° 2000, de la Colonia Obrera en Monterrey N.L., será el encargado del resguardo de la información. Se le comunica lo anterior de conformidad con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 6 inciso A) fracción II; Artículo 141 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León; Artículos 3 Fracción II; 27, 28 y demás relativos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados.

8. FIRMAS:

Ventanilla Receptora:

Nombre completo y firma del solicitante (Representante legal)

Nombre completo, firma y cargo del servidor público receptor

Lugar y Fecha



OBJETIVOS QUE PERSIGUE EL PROYECTO:

SI ES NUEVO

Mejora del ingreso familiar
Crear fuentes de empleo
Proveer al mercado local
Dar valor agregado a la producto
Otro: _____

SI ES AMPLIACIÓN

Incrementar la producción
Reducir costos
Mejorar la calidad
Reingeniería de productos
Otro: _____

Innovación tecnológica
Dar valor agregado a la producción
Mitigar problemas ambientales

METAS DEL PROYECTO

Producción actual:
Unidad de medida

No. O Ton.

Producción con Proyecto
Unidad de medida

Año 1

Año 5

Describe como se van a obtener:

¿Que cambios tecnológicos piensa realizar? (cambios en la forma de producir)

EL PROYECTO IMPACTA EN:

Producción
primaria

Cosecha

Pos cosecha

Transformación

Actividades no
agropecuarias

¿CON QUÉ RECURSOS PRODUCTIVOS CUENTA? (Total de grupo)

Explicar:

INFRAESTRUCTURA DEL GRUPO (DESCRIBIR)

Industria

Talleres Maquinaria

Equipo

Bodegas

Instalaciones

ej.: energía, eléctrica,

agua

Otros

¿CUÁNTO INGRESO OBTIENE ACTUALMENTE AL AÑO (describe de acuerdo a su actividad principal)

Ingresos a obtener con el proyecto

Egresos que se generarán con el proyecto

\$ _____
\$ _____
\$ _____

DESCRIBA EL (LOS) PRODUCTOS (S) O SERVICIOS A COMERCIALIZAR:

Volumen por Unidad _____
Precio de venta por unidad _____
Periodicidad _____