|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Solicitud Única de Apoyo de Programas Estatales**  **2022**  (Personas morales y/o jurídico-colectivas) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de recepción: | d | d | m | m | a | a | a | a | N° de Folio: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1. DATOS DEL PROGRAMA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fomento Agropecuario** |  | **Sanidad e Inocuidad** |  | **Fomento Rural** |  | **Desarrollo Regional** |  |

**COMPONENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. DATOS DEL SOLICITANTE**

**2.1 Persona moral**

Nombre de la persona moral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Comercial (según aplique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RFC | |  |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | | | Homoclave: | | | |  |  |  | | |  | | | | | |
|  | Fecha de registro al RFC | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | Fecha de constitución | | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | d | | d | | | m | | | m | | | a | | | a |  | | | | 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | **Número de Productor/ente-productivo en Agroenlace:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del representante legal: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Primer apellido: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Segundo apellido: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | RFC: |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | | CURP: |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | | |
| Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado y **municipio** de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | d | d | m | m | a | a | a | a |   Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo de identificacion oficial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de Identificacion oficial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Documento de acreditacion de Representacion Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Testimonio del poder y número del testimonio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vigencia del poder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2.1.3 Domicilio del representante** (En caso de ser distinto al de la persona moral):Tipo domicilio.Urbano \_\_\_ Rural \_\_\_  Calle, carretera o camino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Colonia, ejido u otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Referencia (descripción de ubicación): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3. DATOS DEL PROYECTO, UNIDAD ECONÓMICA O PREDIO.**  Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo de proyecto: | Nuevo |  |  | Continuación |  |   Objetivo del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mencione que beneficios e impactos espera alcanzar con el proyecto:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3.1 Ubicación del Proyecto** (En caso de ser distinto al 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Superficie total del predio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha / Superficie a beneficiar con proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha** (Según aplique)  **Coordenadas geográficas. Latitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Longitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_.** | | | |

**4. CONCEPTOS DE APOYO SOLICITADOS Y MONTOS:**

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

**5. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA**

Institución Bancaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuenta interbancaria CLABE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. DECLARACIONES DEL SOLICITANTE**

Declaro bajo protesta de decir verdad:

1. Que no realizo actividades ilícitas productivas ni comerciales.
2. Que los datos que proporciono en esta solicitud y sus anexos, así como los que proporcionaré en el proceso son fidedignos.
3. Que me comprometo a cumplir con lo establecido en la legislación aplicable, las Reglas de Operación y/o Lineamientos de Operación relacionados al apoyo que solicito.
4. Que me comprometo a realizar las inversiones y/o trabajos que me correspondan para la ejecución total del apoyo recibido hasta su conclusión.
5. Que estoy enterado que la entrega de la presente solicitud y la documentación que se anexa, es para su revisión y análisis; por lo que no genera ninguna obligación para el pago del apoyo que solicito.
6. 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, su realización y el funcionamiento del proyecto 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. Sus datos se incorporarán al sistema de datos personales de este sujeto obligado con la finalidad de concluir el trámite de Apoyos a beneficiarios de los programas de apoyo para el desarrollo regional y el campo y su destinatario será: la Secretaría de Desarrollo Regional y Agropecuario, se entenderá por consentido el uso de sus datos personales exclusivamente con el objetivo de establecer e instrumentar las políticas, estrategias, acciones y programas que promuevan el Desarrollo Regional y Agropecuario del Estado de Nuevo León, quedando resguardados en las instalaciones de la presente dependencia, sin que los anteriores sean expuestos al público. En caso de que no desee realizar la entrega de sus datos personales, no estaremos en condiciones de concluir cualquiera que sea el trámite que Usted realice. Sus datos personales no serán transmitidos a terceros salvo en los casos en que así lo establezca expresamente la Ley de Transparencia o en cualquier otra disposición legal. 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 SEDRA 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 SEDRA, ubicada en la Torre Administrativa de Gobierno 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; de conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León Artículo 141 y demás relativos de la Ley; y de conformidad con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados Artículos 3 Fracción II; 27, 28 y demás relativos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. FIRMAS:** |  | **Ventanilla Receptora:** |
|  |  |  |
|  |
| **Nombre completo y firma del solicitante (Representante legal)** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre completo, firma y cargo del servidor público receptor** |  |
| **Lugar y Fecha** |  |  |