



# APOYO PARA EL DESARROLLO FORESTAL

## ANEXO TÉCNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Hoja 1 de 5

**GOBIERNO FEDERAL**

Folio de la solicitud

Folio del predio

Folio del apoyo

**SEMARNAT**

### A1. Estudios Forestales

Llene el formato con letra legible, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.  
**Toda la información requerida es de carácter obligatorio para la gestión de su trámite.**

#### 1. Elija la opción (puede elegir de una a tres opciones)

<input type="checkbox"/> A1.1 Manifestación de impacto ambiental	Particular	<input type="checkbox"/> Regional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A1.2 Programa de manejo forestal maderable			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A1.3 Estudios técnicos para el aprovechamiento de recursos forestales no maderables			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A1.4 Plan de manejo de vida silvestre			<input type="checkbox"/>

#### 2. Datos generales

Nombre completo del solicitante y/o representante legal, en su caso: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Tipo de organización, en su caso: \_\_\_\_\_

Nombre del asesor técnico propuesto: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

#### 3. Información general (sólo para A1.1 Manifestación de impacto ambiental regional o particular)

Monto del apoyo solicitado	Aportación del solicitante	Costo total
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Superficie forestal total incluida en la manifestación (ha) \_\_\_\_\_

Superficie de selva tropical, ANP o con especies de difícil regeneración a estudiar (ha) \_\_\_\_\_

Superficie que será incorporada al manejo forestal sustentable (ha) \_\_\_\_\_

Seleccione con una "X" el ecosistema al que pertenecen los predios y anote las especies por aprovechar

Nombre común y científico

<input type="checkbox"/> Bosque de coníferas	Especies por aprovechar _____
<input type="checkbox"/> Bosque de encino	Especies por aprovechar _____
<input type="checkbox"/> Selva alta y mediana	Especies por aprovechar _____
<input type="checkbox"/> Selva baja caducifolia	Especies por aprovechar _____
<input type="checkbox"/> Zonas áridas y semiáridas	Especies por aprovechar _____
<input type="checkbox"/> Otros (especificar _____)	Especies por aprovechar _____

#### Nombre de los predios que se benefician (relación)

Nombre del predio	Municipio	Superficie (hectáreas)	Superficie forestal



Vivir Mejor

# 2011



¿Los predios están en un Área Natural Protegida?

Sí  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 No

### 4. Nivel de organización

Tipo de productor

I). Productores potenciales  III). Productores de materias primas forestales   
 II). Productores que venden en pie  IV). Productores con capacidad de transformación y comercialización

El aprovechamiento de los recursos se realiza por medio de

No realiza aprovechamiento  Contratista  Con personal propio

Cuenta con algún tipo de industria de transformación (Aserradero)

Si  No  Capacidad instalada \_\_\_\_\_ Pies tabla por turno

Como se entregan los productos a sus compradores

En pie  Brecha, patio o beneficiados  Transformados

### 5. Información general (sólo para A1.2 Programas de manejo forestal maderable)

Nombre del predio o predios: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Monto del apoyo solicitado	Aportación del solicitante	Costo total
\$ _____	\$ _____	\$ _____
Superficie total del predio (ha)	Superficie a estudiar (ha)	Superficie comercial estimada (ha)
_____	_____	_____

¿El predio ha contado con una autorización de aprovechamiento maderable?

No  Si  Número del oficio \_\_\_\_\_  
 Fecha del oficio de autorización \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento de la autorización \_\_\_\_\_

Seleccione con una "X" el ecosistema al que pertenecen sus terrenos y anote las especies por aprovechar

**Bosque de coníferas** Especies por aprovechar \_\_\_\_\_  
 **Bosque de encino** Especies por aprovechar \_\_\_\_\_  
 **Selva alta y mediana** Especies por aprovechar \_\_\_\_\_  
 **Selva baja caducifolia** Especies por aprovechar \_\_\_\_\_  
 **Otros (especificar)** Especies por aprovechar \_\_\_\_\_

¿Cuántos años tiene sin aprovechar los recursos forestales? (antecedentes del aprovechamiento forestal)

Nunca se ha aprovechado  Menos de 5 años  Mayor a 5 años

En caso de que la solicitud sea aprobada, quién realizará el aprovechamiento

Un contratista  Cuenta con personal para realizarlo

Como se entregarán los productos a sus compradores

En pie  Trozas en brecha o patio  Transformados

### 6. Información general (sólo para A 1.3 Estudio técnico para el aprovechamiento de recursos no maderables)

Nombre del predio o predios: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

# APOYO PARA EL DESARROLLO FORESTAL

## ANEXO TÉCNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO

Monto del apoyo solicitado \$ _____	Aportación del solicitante \$ _____	Costo total \$ _____
Superficie total del predio (ha) _____	Superficie a estudiar (ha) _____	Superficie por aprovechar (ha) _____

### Destino del estudio

Aprovechamiento de recurso no maderables

Recolección de Germoplasma Forestal

Cuenta con autorización de aprovechamiento Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de aprovechamiento Maderable <input type="checkbox"/> No maderable <input type="checkbox"/> UMA <input type="checkbox"/> Recolección de Germoplasma <input type="checkbox"/>	Número de oficio de autorización _____
		Fecha de autorización _____

### ¿Ha realizado aprovechamiento no maderable o recolección de germoplasma en su predio?

Sí  Último año de aprovechamiento \_\_\_\_\_

No

### Seleccione con una "X" el ecosistema en el que se encuentra localizado el predio

- Bosque
- Selva alta o mediana
- Selvas bajas
- Zonas áridas y semiáridas

### Mencione el nombre común de las especies por aprovechar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mencione los productos no maderables que espera obtener: \_\_\_\_\_

#### Cantidad:

Productos no maderables: \_\_\_\_\_ kg/ha

Germoplasma kg de semillas: \_\_\_\_\_ ha

### Normatividad aplicable

- Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable
- Ley General de Vida Silvestre
- Otros (especifique) \_\_\_\_\_

### En caso de que la solicitud sea aprobada, quién realizará el aprovechamiento

Un contratista

Cuenta con personal para realizarlo

### Cómo entregan los productos a sus compradores

Directos de la recolección o beneficiados

Transformados para su comercialización

## 7. Información general (sólo para el A 1.4 Plan de manejo de vida silvestre)

Nombre del predio o predios: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Monto del apoyo solicitado \$ _____	Aportación del solicitante \$ _____	Costo total \$ _____
Superficie total del predio (ha) _____	Superficie cubierta con terrenos forestales (ha) _____	Superficie aprovechable (hábitat de la(s) especie(s) de interés) _____

### ¿Cuenta con autorización y registro la UMA?

Sí  Número del oficio de autorización: \_\_\_\_\_

Fecha de autorización: \_\_\_\_\_

No  Número y fecha de registro: \_\_\_\_\_

Nombre común de las especies registradas  
(en caso de tener registro) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tipo de manejo proyectado**  
 Conservación  
 Extractivo

**Seleccione con una "X" el ecosistema en el que se encuentra localizado el predio**

Bosque  
 Selva alta o mediana  
 Selva baja caducifolia  
 Zonas áridas y semiáridas

Especificar el tipo de vegetación: \_\_\_\_\_

**Mencione el nombre común de la especie o especies de interés y describa la forma en que espera aprovecharla** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**¿El predio está en un Área Natural Protegida?**  
 Sí  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 No

**Normatividad aplicable:**  
 Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable  
 Ley General de Vida Silvestre

**Cómo se promoverá la UMA:**

En forma directa  Por un tercero

**Quién presta los servicios a los usuarios de la UMA:**

Un contratista  Tiene personal que lo atiende

**8. Beneficiario indirecto:** Toda persona que, de manera individual o como parte de una asociación, sociedad, ejido o comunidad, reciba apoyos del Programa por intermedio de un beneficiario directo, ya sea por contratación de servicios, adquisición o arrendamiento de productos.

				De los beneficiarios declarados en el cuadro adjunto especificar:			
Apoyo	Total	Número de hombres	Número de mujeres	Número de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena
A1.1							
A1.2							
A1.3							
A1.4							

**9. Requisitos adicionales que los solicitantes deben cumplir para obtener los apoyos, además de los señalados en el artículo 9 de las reglas de operación:**

- Si para reunir la superficie mínima requerida o como estrategia de agregación de superficie es necesario integrar conjuntos prediales, deberá acreditarse la propiedad o posesión por cada uno de los predios; asimismo, los solicitantes deberán designar a un solo representante quién será el responsable de solicitar el apoyo, y en su caso, de ejecutar y comprobar el cumplimiento del mismo, a través de una acta que se presentará bajo protesta de decir verdad en original y con las firmas autógrafas de todos los interesados, anexando copia de la identificación oficial de los propietarios o posesionarios integrantes del conjunto.
- Los ejidos y comunidades deberán presentar el acta de asamblea donde se apruebe la elaboración del estudio forestal apoyado y la designación del asesor técnico que contratarán para la elaboración de dicho estudio.
- Mapa georreferenciado de los terrenos que serán objeto de estudio, en los que se señale la superficie forestal propuesta para incorporar al manejo o área propuesta para la Unidad Productora de Germoplasma Forestal. Impreso y en archivo *shape file*.
- Oficio de la SEMARNAT, donde solicite la manifestación de Impacto Ambiental.

- Para el caso de los conceptos A1.3 Estudios técnicos para el aprovechamiento de recursos forestales no maderables y A1.4 Plan de Manejo de Vida Silvestre, la justificación en base a los Términos de referencia.
- Para el caso del concepto A1.1, Manifestación de Impacto Ambiental Particular o Regional, deberá presentar el presupuesto detallado y justificado del proyecto.
- En caso del concepto A1.3 Estudios técnicos para el aprovechamiento de recursos forestales no maderables, si selecciona la opción de Recolección de germoplasma forestal y cuenta con un programa de aprovechamiento autorizado, deberá presentar una copia simple del oficio de autorización.

### El solicitante declara bajo protesta de decir 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. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
3. Tiene la libre y legal disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado, sin estar pendiente ninguna resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del mismo.
4. No ha 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.
5. No haber recibido con anterioridad de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal, un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado.
6. Está de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se le den a conocer a través de la página de la CONAFOR.
7. Que ha leído y comprendido los alcances y efectos legales de esta solicitud, por lo que es su voluntad a dar estricto cumplimiento a los requisitos y obligaciones que se deriven de la presente, en caso de resultar beneficiario del programa ProÁrbol.

Lugar y fecha de recepción: \_\_\_\_\_

### Firma del solicitante o su(s) representante(s) legal(es)

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma \*

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma \*

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma \*

### Recepción por la institución

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma del que recibe la solicitud

\_\_\_\_\_  
Sello de recepción oficial en ventanilla

\* En caso de no saber firmar, imprima la huella dactilar del pulgar de su mano derecha. La falta de firma o huella dactilar, será motivo de descalificación de la solicitud.

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