



APOYO PARA LA CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN FORESTAL

FORMATO TÉCNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO

Hoja 1 de 3



GOBIERNO FEDERAL

Folio de la solicitud

Folio del predio

Folio del Apoyo

SEMARNAT

B2. Servicios Ambientales

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 tu trámite, en especial los conceptos marcados con este símbolo ◆

1. Datos generales

Nombre completo del solicitante y/o representante legal: ◆ _____

CURP (sólo personas físicas) ◆	Estado ◆	Municipio ◆
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre del o los predios: _____

Superficie total del predio: ◆ _____ ha.

Superficie propuesta para la incorporación al pago de Servicios Ambientales: ◆ _____ ha.

Si es beneficiario vigente de servicios ambientales, cual es la superficie aprobada: _____ ha.

2. En caso de contar con un asistente técnico, favor de proporcionar los siguientes datos

Nombre, denominación o razón social _____

Calle y número exterior e interior _____ Municipio _____

Colonia _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____ Folio _____

3. Señale los requisitos que entrega junto con esta solicitud

¿Entrega el croquis, mapa o plano georreferenciado del predio con la ubicación precisa del área propuesta para servicios ambientales, en formato shapefile? Sí No

En caso de tener Programa de Manejo Forestal (PMF) vigente

¿Incluye copia del oficio de autorización? Sí No

¿Incluye el plano de áreas de corta donde se señala la ubicación del área propuesta? Sí No

¿Incluye las áreas georreferenciadas en formato compatible para un sistema de información geográfica (preferentemente en "Shape file" o CAD). Sí No

En caso de realizar solicitud en agrupación

¿Incluye carta poder simple donde se nombra un representante para la gestión de los apoyos de servicios ambientales? Sí No

¿Incluye relación de los integrantes de la solicitud donde se especifique la superficie con la que acredita y participa cada uno para servicios ambientales? Sí No



Vivir Mejor

2011



¿El solicitante está refrendando su solicitud para haber quedado en insuficiencia presupuestal en la convocatoria inmediata anterior de ProÁrbol? Sí No

Describir brevemente qué propone hacerle a su predio para mejorar la provisión de los Servicios Ambientales (hidrológicos o biodiversidad):

Mencione el nombre común y si lo conoce el nombre científico de las plantas y animales presentes en su predio:

Para el caso de los solicitantes de sistemas agroforestales, ¿Incluye la relación de los integrantes en formato preferentemente impreso o/y digital (Excel), donde se indique el nombre del dueño y la superficie con la que participa en la solicitud? Sí No

Para el caso de predios con sistema agroforestal, ¿Incluye certificado vigente de producción orgánica Sí No

¿Qué árboles proveen la sombra en su sistema agroforestal? Mencione el nombre común y si conoce el científico también inclúyalo.

¿Qué especies nativas propone incluir para diversificar la sombra de su sistema agroforestal?

4. Beneficiario indirecto estimados: 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:			
Total	Número de hombres	Número de mujeres	Número de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

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
(Incluir fecha)

** 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".