



FORMATO LINEAMIENTOS 2011 TÉCNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO

COORDINACIÓN GENERAL DE PRODUCCIÓN Y PRODUCTIVIDAD
GERENCIA DE INTEGRACIÓN DE LAS CADENAS PRODUCTIVAS



**GOBIERNO
FEDERAL**

SEMARNAT

Folio de la solicitud	Folio del predio	Folio del apoyo
-----------------------	------------------	-----------------

Llene el formato con letra legible, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.

Toda la información es importante en la gestión de tu trámite, en especial los conceptos marcados con este símbolo ◆ son de carácter obligatorio.

1. Datos generales de persona moral

Nombre completo del solicitante/representante legal: _____

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

2. Apoyos

2.1 Señala con una "X" el (los) apoyo (s) que estas solicitando.

Concepto de apoyo	Monto solicitado (\$)	Aportación del solicitante (\$)	Total (\$)
I. Ferias o exposiciones <input type="checkbox"/>			
II. Acta para la Constitución Legal <input type="checkbox"/>			
III. Estudios técnicos o de reingeniería de procesos, Estudio de factibilidad y Plan de negocios <input type="checkbox"/>			
IV. Apoyo a la industrialización <input type="checkbox"/>			
V. Equipamiento administrativo <input type="checkbox"/>			
VI. Proyectos Especiales de interés estratégico <input type="checkbox"/>			
VII. Certificación de Cadena de Custodia o Madera Controlada <input type="checkbox"/>			

De los beneficiarios declarados en el cuadro adjunto especificar:

Total	Número de hombres	Número de mujeres	Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

2.2 Beneficiario indirecto: Toda persona que, de manera individual o como parte de una asociación, sociedad, ejido o comunidad, reciba apoyos del Programa por medio 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 total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena



Vivir Mejor



ProÁrbol

2.3 Indique si cuenta con autorización de la SEMARNAT para:		Vigencia (MM/AAAA)	
Aprovechamiento	Número de autorización	Fecha	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Transformación	Número de autorización	Fecha	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Almacenamiento	Número de autorización	Fecha	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Servicios	Número de autorización	Fecha	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
2.4 Numero de empleos generados con el apoyo otorgado			
Directos	Indirectos	Total	

El solicitante declara bajo protesta de decir verdad que:

- No está actualmente sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
- Toda información manifestada ante la CONAFOR, resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.
- Tiene la libre 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 predio
- No estar cancelado por apoyos recibidos anteriormente del ProÁrbol.
- 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 aquí solicita.
- Que ha leído y entiende los alcances y efectos legales de esta solicitud, por lo que está dispuesto a dar estricto cumplimiento a los requisitos y compromisos que se deriven de la presente en caso de ser beneficiado.

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 *

Nombre, cargo y firma del que recibe la solicitud

Sello de recepción oficial en ventanilla

**En caso de no saber firmar, imprimir la huella del pulgar de la mano derecha. La falta de firma o de impresión 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".
El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato; la asesoría y el formato son GRATUITOS.