
 <p><b>SAGARPA</b> SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN</p>	<p align="center"><b>Anexo I</b></p> <p align="center"><b>Solicitud Única del Programa de Concurrencia con las Entidades Federativas, Ejercicio 2016</b></p>	 <p><b>JALISCO</b> GOBIERNO DEL ESTADO</p>
Anexo I, No. de Acuse		

Componente:	Concurrencia en Materia Agrícola	
	Concurrencia en Materia Pecuaria	
	Concurrencia en Materia Pesquera	

Datos de la Persona Física y/o representante legal	No. de Registro SURI.	
--	-----------------------	--

Nombre	Nombre (s) – A. Paterno – A. Materno				Fecha de Nacimiento	
R.F.C.	CURP		Género		Edad	
Domicilio particular	Calle, Número Interior y Exterior					
	Colonia	Municipio / Delegación		Estado		
Identificación	Vigencia		Número:			
No. Teléfono	No. Celular		C.P.			
Cuenta Bancaria	Cuenta CLABE		Banco			
Correo electrónico	Acrónimo organización gremial					

Datos de la Persona Moral	No. de Registro SURI.	
---------------------------	-----------------------	--

Nombre	Nombre o Razón Social como aparece en el Acta Constitutiva				Fecha de Constitución	
Domicilio fiscal actual	Calle, Número Interior y Exterior					
	Colonia	Municipio / Delegación		Estado		
R.F.C.	No. Teléfono		C.P.			
Cuenta CLABE	Banco					
Correo electrónico	Acrónimo organización gremial					
Actividad principal	Agrícola		Pecuaria		Pesca	Acuícola
Acta constitutiva	Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva Número _____, de fecha __, de _____, de _____, otorgada ante la Fe del _____, Notario Público Número __, con ejercicio en: Ciudad _____, en la Entidad de _____.					

Datos del Proyecto	Productivo		Estratégico		Nuevo	
Nombre						
Ubicación unidad productiva	<u>Anotar domicilio completo</u>			Nombre de la localidad		
Costo total			Total apoyo			

Conceptos de apoyo y aportaciones (en pesos)		Federal	Estatal	Productor/a	Total
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Totales					

Criterios de selección, calificación y dictamen	Aplica <u>SI</u> o <u>NO</u>	Cantidad del Índice		Puntos
Incremento de la producción.			%	
Valor agregado a la producción.			%	
Mayor número de empleos directos.			No.	
Mayor número de beneficiarios directos.			No.	
Nombre de la localidad / Índice de CONAPO, (grado de marginación).				
			Grado °	
Total de puntos obtenidos				

De conformidad con lo señalado en el Artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, el beneficiario declara Bajo Protesta de decir verdad que reconoce como verdadera la información que asienta en el presente documento y que está de acuerdo que los apoyos serán entregados de acuerdo a las Reglas de Operación del Programa de Concurrencia vigentes; y que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y que no tiene créditos fiscales firmes. Por lo que enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente en la Cd. de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal