

## ANEXO I

### SOLICITUD DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE FOMENTO AGRÍCOLA

En \_\_\_\_\_, Tab., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

**C. Jorge Suarez Vela**  
**Secretario de Desarrollo Agropecuario**  
**Forestal y Pesca (SEDAFOPE).**  
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente y haciendo uso de mi derecho de manera libre y voluntaria, **solicito se me permita registrarme para ingresar al Padrón Georreferenciado de Productores de \_\_\_\_\_ del Estado**, ya que desde hace \_\_\_\_\_ años cuento con \_\_\_\_\_ hectáreas establecida y/o dedicadas a este cultivo; para lo cual, anexo copia de la siguiente documentación:

- ✓ Identificación oficial vigente con fotografía (IFE/INE)
- ✓ Clave Única de Registro de Población (CURP)
- ✓ Documento que acreditan la legal propiedad del predio.

Además, manifiesto mi total disposición para atender y colaborar en la verificación de campo y/o georreferenciación, así como a proporcionar toda la información que de mi parte se requiera.

Para contactarme pongo a su disposición el siguiente número de tel.:  
\_\_\_\_\_.

Sin otro particular, quedo de Usted.

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Interesado**

## ANEXO II

### SOLICITUD DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE FOMENTO PECUARIO

En \_\_\_\_\_, Tab., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

**C. Jorge Suarez Vela**  
**Secretario de Desarrollo Agropecuario**  
**Forestal y Pesca (SEDAFOPE).**  
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente y haciendo uso de mi derecho de manera libre y voluntaria, solicito se me permita ingresar al Padrón de Fomento Pecuario del Estado, para lo cual, anexo copia de la siguiente documentación:

- Identificación oficial vigente con fotografía (IFE/INE)
- UPP actualizada

Así mismo me comprometo a tramitar la Credencial de Productor Agropecuario, Forestal y Pesquero para poder recibir apoyos posteriormente.

Además, manifiesto mi total disposición para atender y colaborar en la verificación de campo y/o georreferenciación, así como a proporcionar toda la información que de mi parte se requiera.

Para contactarme pongo a su disposición el siguiente número de tel.:

\_\_\_\_\_.

Sin otro particular, quedo de Usted.

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Interesado**

## ANEXO III

### Solicitud de Registro y de Apoyo al Subprograma de Fomento Pesquero

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

Ventanilla Receptora: \_\_\_\_\_

#### Datos de la Persona Moral:

Nombre de la Sociedad Cooperativa: \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_

Domicilio:

Calle \_\_\_\_\_

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

Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

#### Subprograma de Desarrollo Pesquero

Conceptos de Apoyo	Porcentaje y Monto Máxima de Apoyo
Adquisición de motores fuera de borda	Hasta el 50% del costo total del motor por beneficiario, con un máximo de 1 motor por cada socio.

### Apoyo solicitado y Aportación

Cantidad	Concepto	Unidad	Importe (pesos)	Aportación Estado	Aportación del Pescador

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Talón para el productor:



**Programa Desarrollo de Capacidades Productivas en Comunidades Rurales**

Subprogramas de Fomento Pesquero

**Folio**

**Fecha:**

**Ventanilla:**

**Nombre Receptor:**

## ANEXO IV SOLICITUD DE APOYO

Folio: \_\_\_\_\_ Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

Ventanilla Receptora: \_\_\_\_\_ Nombre del Receptor: \_\_\_\_\_

**Tipo de Solicitud:** Persona Física \_\_\_\_\_ Persona Moral \_\_\_\_\_

**Datos del Solicitante:** Titular \_\_\_\_\_ Representante \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

IFE/INE \_\_\_\_\_

Domicilio Particular:

Calle \_\_\_\_\_

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

Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Datos de la Persona Moral / Institución Educativa:**

Nombre: \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_

Domicilio Particular:

Calle \_\_\_\_\_

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

Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Datos del Predio:**

**Ubicación del Predio:**

Localidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Certificado Parcelario/Registro Catastral \_\_\_\_\_

**Rellenar la información y marcar con una "X" la opción que aplique**

**Subprogramas:**

• Fomento Agrícola

• Fomento Pecuario

• Desarrollo Rural

**Subprograma de Fomento Agrícola**

Tipo de Cultivo: \_\_\_\_\_

Concepto Específico de Apoyo: \_\_\_\_\_

Componentes	Conceptos	Porcentaje y Monto Máximo de Apoyo	Opción a Elegir
Componente I. Apoyo para el Fomento a la Producción Agrícola.	Insumos agrícolas: Nutrición Fertilizante de plantas	\$1,500.00 pesos en insumos agrícolas por hectárea con un máximo de 3 hectáreas para cultivos anuales y hasta 5 para perennes por beneficiario directo.	
	Semillas Certificadas	Hasta \$500.00 pesos por hectárea con un máximo de 3 hectáreas por beneficiario directo	
	Herramientas e Implementos Agrícolas (bombas manuales de mochila)	Hasta \$3,000.00 pesos por beneficiario directo para la adquisición de equipos y herramientas	
	Equipos e Implementos agrícolas	Hasta el 50 % por equipo o implemento o hasta \$25,000.00 pesos por beneficiario.	

**Apoyo solicitado y Aportación**

Cantidad	Concepto	Unidad	Importe (pesos)	Aportación Estado	Aportación Productor

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL SOLICITANTE  
O REPRESENTANTE LEGAL O DE GRUPO**

2



Talón para el productor:

**Programa Desarrollo de Capacidades Productivas en Comunidades Rurales**

Subprogramas

Fomento Agrícola  Fomento Pecuario  Desarrollo Rural  Fomento Pesquero

**Folio**  **Fecha:**   
**Ventanilla:**  **Nombre receptor:**

**Subprograma de Fomento Pecuario:**

Número de Vientres \_\_\_\_\_

Hectáreas \_\_\_\_\_

Conceptos	Porcentaje y Monto Máximo de Apoyo	Opción a Elegir
<b>Adquisición de semillas forrajeras certificadas:</b> Semillas sexual de Brachiarias y/o Panicum recubiertas con polímero protector de insecticida y fertilizante.	Hasta \$2,500.00 pesos para semilla sexual por Ha. con un máximo de 10 hectáreas por beneficiario directo. El monto de apoyo será del 100% del valor de la Factura sin rebasar \$25,000.00.	
<b>Adquisición de sales minerales para ganado bovino:</b> Suplemento mineral con macro y micro elementos especializados para la fertilidad de hembras.	Hasta \$200 pesos en sales minerales por vaca, con un máximo de 100 vacas registradas en su UPP por beneficiario. El monto de apoyo será del 50% del valor de la Factura sin rebasar \$10,000.00 de apoyo	

**Apoyo solicitado y Aportación**

Cantidad	Concepto	Unidad	Importe (pesos)	Aportación Estado	Aportación Productor

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL SOLICITANTE  
O REPRESENTANTE LEGAL O DE GRUPO**

3



Talón para el productor:

**Programa Desarrollo de Capacidades Productivas en Comunidades Rurales**

Subprogramas

Fomento Agrícola  Fomento Pecuario  Desarrollo Rural  Fomento Pesquero

**Folio**  **Fecha:**   
**Ventanilla:**  **Nombre receptor:**



**Subprograma de Desarrollo Rural**

Componentes	Conceptos	Porcentaje y Monto Máximo de Apoyo	Opción a Elegir
Componente I. Producción de Animales de Traspatio.	Paquete Productivo para Engorda de Pollos y/o Producción de Huevo.	100% del valor del paquete productivo sin rebasar \$10,000.00 pesos <b>por grupo solidario.</b>	
	Paquete Productivo para Producción de Miel.	100% del valor del paquete productivo sin rebasar \$10,000.00 pesos <b>por grupo solidario.</b>	
	Paquete Productivo para Engorda de Cerdos.	100% del valor del paquete productivo sin rebasar \$15,000.00 pesos <b>por grupo solidario.</b>	
	Paquete Productivo para Engorda de Borregos.	100% del valor del paquete productivo sin rebasar \$15,000.00 pesos <b>por grupo solidario.</b>	
	Paquete Productivo para Engorda de Tilapia en Estanque Rústico.	100% del valor del paquete productivo sin rebasar \$15,000.00 pesos <b>por grupo solidario.</b>	
Componente II. Establecimiento de Huertos Familiares.	Paquete Productivo para Establecimiento de Huerto Familiar.	100% del valor del paquete productivo sin rebasar \$4,000.00 pesos <b>por solicitante.</b>	

**Características de la familia y/o grupo**

Categoría	Mujeres	Hombres	Total
Menores de 18 años			
De 19 a 59 años			
Mayores de 60 años			

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL SOLICITANTE  
O REPRESENTANTE LEGAL O DE GRUPO**

4



Talón para el productor:

**Programa Desarrollo de Capacidades Productivas en Comunidades Rurales**

Subprogramas

Fomento Agrícola  Fomento Pecuario  Desarrollo Rural  Fomento Pesquero

**Folio**  **Fecha:**   
**Ventanilla:**  **Nombre receptor:**



**ANEXO IV**  
**SOLICITUD DE APOYO**

Folio: \_\_\_\_\_ Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

Ventanilla Receptora: \_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_

**Tipo de Solicitud:** Persona Física \_\_\_\_\_ Persona Moral \_\_\_\_\_

**Datos del Solicitante:** Titular \_\_\_\_\_ Representante \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

IFE/INE \_\_\_\_\_

Domicilio Particular:

Calle \_\_\_\_\_

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

Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Datos de la Empresa / Acopiadora:**

Nombre: \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_

Domicilio Particular:

Calle \_\_\_\_\_

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

Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Datos del Predio:**

Ubicación del Predio:

Localidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Certificado Parcelario/Registro Catastral \_\_\_\_\_

**Subprograma de Fomento Agrícola: Componente Impulso a la Producción del Cacao en el estado Tabasco**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL O DE GRUPO**

5



Talón para el productor:

**Programa Desarrollo de Capacidades Productivas en Comunidades Rurales**

Subprogramas

Fomento Agrícola  Fomento Pecuario  Desarrollo Rural  Fomento Pesquero

## ANEXO VI DECLARATORIA Y COMPROMISO DEL SOLICITANTE

En apego a lo establecido en la Convocatoria del **Programa de Desarrollo de Capacidades Productivas en Comunidades Rurales 2020** y en alcance de ésta, manifiesto no haber recibido o estar recibiendo otros apoyos de recursos federales, estatales o municipales para el o los mismos conceptos de apoyo.

Me comprometo:

- A aportar los recursos propios necesarios en contra partida para la adquisición de los conceptos de apoyo autorizados, que dispone de la fuente de recursos suficientes para hacerlo.
- A aplicar y comprobar bajo su total responsabilidad la aplicación de los recursos, en un plazo no mayor a 30 días hábiles a partir de su publicación.
- Presentar la documentación original requerida,
- Reintegrar los recursos no ejercidos al FOFAE cuando así proceda,
- A dar todas las facilidades para la realización de auditorías y revisiones tanto documentales como físicas, visitas de supervisión y verificación de campo, con el fin de vigilar la correcta aplicación de los incentivos autorizados por el FOFAE; así como llevar acabo la georreferenciación de la ubicación física del predio para su inscripción al Padrón de Productores.

En caso de desistimiento, por voluntad propia, lo hará del conocimiento mediante escrito dirigido a SEDA FOP.

De conformidad con lo señalado, DECLARO BAJO PROTESTA, de decir verdad que reconoce como verdadera y fidedigna la información presentada y que estoy de acuerdo con los términos y condiciones establecidos, por lo que doy mi consentimiento para llevar acabo su registro y proceder en el programa arriba mencionado.

Leído lo anterior y enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firmo el presente en la ciudad de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de 2020.

**A T E N T A M E N T E**

---

**NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL BENEFICIARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL  
O MIEMBROS DEL GRUPO SOLIDARIO**

## ANEXO VII CESIÓN DE DERECHOS

**C. Jorge Suárez Vela**  
**Presidente suplente del Fideicomiso FOFAE**  
**PRESENTE.**

Por medio de la presente, DECLARO BAJO PROTESTA de decir verdad, que resulté elegible y en consecuencia soy beneficiario de un apoyo económico por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_/100 M.N.), para su aplicación en el Subprograma: \_\_\_\_\_, del componente por el o los concepto de apoyo \_\_\_\_\_, y que estoy de acuerdo a los Lineamientos operativos del Programa para llevar a cabo la presente cesión de derechos a terceros para el cobro del apoyo autorizado.

Por lo anterior, cedo los derechos para que por mi orden, la Instancia Ejecutora realice el pago total del apoyo directamente al proveedor: \_\_\_\_\_, mismo que deberá ser depositado a la cuenta de la que es titular y que a continuación se detalla, y de la que el proveedor deberá exhibir copia del estado de cuenta para corroborar los datos.

Nombre del cuentahabiente: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_  
Sucursal: \_\_\_\_\_  
Plaza: \_\_\_\_\_  
N° de Cuenta: \_\_\_\_\_  
CLABE: \_\_\_\_\_

Como contraprestación equivalente al monto de la presente cesión de derechos al cobro del apoyo, manifiesto haber recibido o que recibiré por parte del proveedor los conceptos de apoyo mencionados anteriormente.

Declaro estar consciente, libre de dolo, error, mala fe o cualquier otro vicio del consentimiento y que constituye mi libre voluntad.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL BENEFICIARIO Y/O  
REPRESENTANTE LEGAL O MIEMBROS DEL GRUPO SOLIDARIO**

N° de Identificación Oficial \_\_\_\_\_

## ANEXO VIII

### REPORTE DE ACTIVIDADES

#### SUBPROGRAMA DE DESARROLLO RURAL

Componente I. Producción de  
Animales de Traspasio.

Componente II. Establecimiento  
de Huertos Familiares.

Fecha: \_\_\_\_\_

Proyecto productivo: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

#### Comprobación Física de la ejecución del proyecto.

(Describir los conceptos ejecutados)

#### Comprobación Económica de la ejecución del proyecto

No.	Concepto (Descripción del bien o servicio)	Unidad de medida	Cantidad	Importe sin IVA (\$)	Nombre o razón social del Proveedor	Tipo y número de comprobante
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<b>Total</b>						

### Evidencia Fotográfica

Fotografía 1

Descripción

Fotografía 2

Descripción

### Observaciones:

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE DEL GRUPO**

**ANEXO IX**

**RECIBO ÚNICO DE APOYO**

Recibo N° \_\_\_\_\_ por: \$ \_\_\_\_\_

**Nombre del Emisor:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Recibí del Fondo de Fomento Agropecuario del Estado de Tabasco**, al amparo del acuerdo de compromiso de recursos No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ donde se dictaminó como positiva la solicitud presentada, al Programa Desarrollo de Capacidades Productivas en Comunidades Rurales, autorizando un monto de apoyo por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ /100 M.N.), para su aplicación en el

**Subprograma** \_\_\_\_\_ **Componente** \_\_\_\_\_ ;

recursos que deben ser depositados en la cuenta Bancaria siguiente:

Banco: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Plaza: \_\_\_\_\_

N° de Cuenta: \_\_\_\_\_

CLABE: \_\_\_\_\_

Beneficiario o Representante: \_\_\_\_\_

CURP del Beneficiario o Representante: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ (para personas morales)

**Receptor:** Fondo De Fomento Agropecuario del Estado de Tabasco

RFC: FFD0306308D8

Domicilio: Ávila Camacho 1 piso 9 Lomas de Chapultepec CDMX. Cp. 11000.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL  
BENEFICIARIO O REPRESENTANTE LEGAL  
Y/O MIEMBROS DEL GRUPO SOLIDARIO**

**N° de Identificación Oficial** \_\_\_\_\_

**ANEXO X**  
**LISTADO DE INTEGRANTES DE LA PERSONA MORAL**

Persona Moral: \_\_\_\_\_

Núm	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Género	CURP	Entidad Federativa	Municipio	Localidad	Coordenadas [Geográficas*]
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									