

TERCERA SECCION
SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES

(Viene de la Segunda Sección)



APOYO PARA LA CONSERVACION Y RESTAURACION FORESTAL

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Colonia	Estado
Código postal	Correo electrónico

4. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)					
Total ↓	Número de hombres ↓	Número de mujeres ↓		Total indígenas ↓	Grupo indígena ↓

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS


APOYO PARA LA CONSERVACION Y RESTAURACION FORESTAL
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO


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

C5.5 Elaboración y Promoción de los Proyectos Relativos a los puntos C5.1, C5.2 y/o C5.3

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos generales		
Nombre completo del solicitante / representante legal ♦	Nombre del predio:	
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información general		
Concepto del apoyo solicitado		
_____ Captura de carbono	_____ Protección a la biodiversidad	_____ Hidrológicos
Datos del predio		
Describe las ventajas y oportunidades para la instrumentación del proyecto (en caso de requerir mayor espacio, puedes anexar hojas adicionales)		

Tiempo previsto para la elaboración del documento del proyecto _____ meses		
Superficie propuesta para la incorporación a este concepto de apoyo _____ ha ♦		
Tipo de mercado del servicio ambiental identificado		
_____ Internacional	_____ Nacional	_____ Local
Nombre del potencial comprador _____		
Predios con programa de manejo forestal vigente (PMF)		
Incluir copia del oficio de autorización, ¿anexas la copia?	Sí _____	No _____
Incluir copia del plano autorizado por SEMARNAT como parte del PMF, que contiene las áreas de corta con simbología y cronología, ¿Incluyes el plano?	Sí _____	No _____
Ubicación del predio y el área propuesta		
Incluir plano georreferenciado (con coordenadas geográficas, formato latitud / longitud), preferentemente en formato digital, ¿incluyes el plano?		
Sí _____ No _____		

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA LA CONSERVACION Y RESTAURACION FORESTAL
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Otros apoyos por concepto de Servicios Ambientales

¿Recibes otros apoyos por concepto de servicios ambientales distintos a los otorgados por CONAFOR? Sí_____ No_____

En caso afirmativo, menciona el nombre de quien te otorga el apoyo _____

¿Qué superficie tienes comprometida? _____ ha

3. Datos generales del responsable técnico que apoyará la ejecución del proyecto

Nombre, denominación o razón social _____

Calle y número exterior e interior _____

Colonia _____ Código postal _____

4. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)

Total ↓	Número de hombres ↓	Número de mujeres ↓	Total indígenas ↓	Grupo indígena ↓

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA LA CONSERVACION Y RESTAURACION FORESTAL

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

C5.6 Pagos del Fondo Patrimonial para la Conservación de la Biodiversidad

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras

Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos generales		
Nombre completo del solicitante / representante legal ♦	Nombre del predio:	
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información general	
Datos del proyecto y del predio	
Describe a manera de resumen ejecutivo del proyecto las ventajas y oportunidades para la instrumentación del mismo (en caso de requerir mayor espacio, puedes anexar hojas adicionales)	

¿Presentas documento del proyecto elaborado conforme a términos publicados en www.conafor.gob.mx ? Sí _____ No _____	
Monto del apoyo solicitado \$ _____	
Tipo de mercado del servicio ambiental identificado _____ Internacional _____ Nacional _____ Local	
Nombre del potencial comprador _____	
Superficie propuesta para la incorporación a este concepto de apoyo: _____ ha ♦	
¿Dentro del predio objeto del proyecto existen especies de las listadas en la NOM-059-SEMARNAT-2001? Sí _____ No _____	
Predios con programa de manejo forestal vigente (PMF)	
Incluir copia del oficio de autorización, ¿anexas la copia? Sí _____ No _____	
Ubicación del predio y el área propuesta	
Incluir plano georreferenciado (con coordenadas geográficas, formato latitud / longitud), preferentemente en formato digital, ¿incluyes el plano? Sí _____ No _____	

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA LA CONSERVACION Y RESTAURACION FORESTAL
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Otros apoyos por concepto de Servicios Ambientales

¿Recibes otros apoyos por concepto de servicios ambientales distintos a los otorgados por CONAFOR? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, menciona el nombre de quien le otorga el apoyo _____

¿Qué superficie tienes comprometida? _____ ha

Señala el instrumento(s) que garantice(n) compromiso de conservación a largo plazo (deberás entregar la evidencia)

Plano autorizado por SEMARNAT como parte del PMF

Autorización de unidades de manejo de vida silvestre

Mapa del ordenamiento ecológico comunitario

Acta de asamblea del núcleo agrario donde se especifiquen con coordenadas las áreas de conservación

Otro instrumento Especifica _____

3. Datos generales del responsable técnico que apoyará la ejecución del proyecto

Nombre, denominación o razón social _____

Calle y número exterior e interior _____

Colonia _____

Código postal _____

4. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)

Total ▼	Número de hombres ▼	Número de mujeres ▼	Total indígenas ▼	Grupo indígena ▼

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

Lugar y fecha de recepción: _____

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA LA CONSERVACION Y RESTAURACION FORESTAL
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D1.1 Adquisición de Equipo, Maquinaria y Herramientas

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras

Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos del solicitante		
Nombre completo del solicitante/representante legal ♦	Nombre del predio	
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información general	
Señala con una "X" el ecosistema en el que se encuentra localizado su predio <input type="checkbox"/> Bosques <input type="checkbox"/> Selvas <input type="checkbox"/> Zonas áridas y semiáridas	Selecciona con una "X" el grupo de especies en aprovechamiento <input type="checkbox"/> Pino y oyamel Especifica (nombre común). _____ <input type="checkbox"/> Encino y otras hojosas Especifica (nombre común). _____ <input type="checkbox"/> Maderas tropicales Especifica (nombre común). _____ <input type="checkbox"/> No maderables Especifica (nombre común). _____
Menciona el producto final a obtener _____	
Señale con una "X" la actividad a realizar	
<input type="checkbox"/> Aprovechamiento	<input type="checkbox"/> Extracción (excepto transporte)
<input type="checkbox"/> Transformación	
Indica si cuenta con autorización de aprovechamiento forestal de SEMARNAT ♦ <input type="checkbox"/> Sí No. de Autorización _____ <input type="checkbox"/> No	Indica si cuenta con No. de Registro Forestal Nacional de Centro de transformación o almacenamiento <input type="checkbox"/> Sí No. de Registro _____ <input type="checkbox"/> No

3. Aspectos económicos y sociales (datos estimados)				
Total de jornales a generar	Para mujeres	Para hombres	Para indígenas	A que grupo étnico pertenecen
Tu predio está en un Area Natural Protegida				
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	→ ¿Cuál? _____		

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



4. Desglose de Presupuesto				
Concepto	Cantidad	Costo/unidad	Costo total	Fecha de compra (MM/AAAA)
Total				

Nota.- Si el espacio no es suficiente para redactar el presupuesto y el calendario agrega hojas a esta ficha técnica.

5. Descripción de actividades (escrito libre)

6. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)				
Total ♦	Número de hombres ♦	Número de mujeres ♦	Total indígenas ♦	Grupo indígena ♦

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

Lugar y fecha de recepción: _____

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D1.2 Infraestructura Productiva

*Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
 Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio*

1. Datos del solicitante		
Nombre completo del solicitante/representante legal ♦		Nombre de la asociación o nombre del predio
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información general		
No. de autorización SEMARNAT (sólo para predios)	Nombre de la Unidad de Manejo Forestal	Señala con una "X" el ecosistema en el que se encuentra localizada la UMAF/predio <input type="checkbox"/> Bosques <input type="checkbox"/> Selvas <input type="checkbox"/> Zonas áridas y semiáridas
Superficie en aprovechamiento (ha)	Producción anual estimada a obtener _____ m ³ r _____ ton.	
Señala el tipo de infraestructura <input type="checkbox"/> Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Otros (especifica) _____	Señala con una "X" la actividad a realizar <input type="checkbox"/> Construcción _____ kms. de camino <input type="checkbox"/> Rehabilitación _____ kms. de camino <input type="checkbox"/> Mantenimiento _____ kms. de camino <input type="checkbox"/> Otras Especifica _____	

3. Aspectos económicos y sociales (datos estimados)				
Total de jornales a generar	Para mujeres	Para hombres	Para indígenas	¿A qué grupo indígena pertenecen?
¿El predio está en un Area Natural Protegida? _____ No _____ Sí → ¿Cuál? _____				

4. Desglose de presupuesto			
Concepto	Cantidad	Costo/unidad (pesos)	Costo total (pesos)
Total			

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



5. Calendario de actividades	
Actividad	Período (inicio-término) MM/AAAA

Nota.- Si el espacio no es suficiente para redactar el presupuesto y el calendario agrega hojas a ésta ficha técnica

6. Descripción de actividades (escrito libre)

7. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)				
Total ↓	Número de hombres ↓	Número de mujeres ↓	Total indígenas ↓	Grupo indígena ↓

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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 *

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS

**APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD****ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO****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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D2.1 Comercialización de Productos Forestales

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
 Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos del solicitante		
Nombre completo del solicitante / representante legal ♦		
Denominación o razón social de la cadena productiva		
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦
Nombre del consultor propuesto		¿Anexa currículo? Sí _____ No _____

2. Información general	
Indica el apoyo solicitado ♦	
_____ Estudios y/o desarrollo de mercados	_____ Participación en exposiciones nacionales e internacionales
_____ Investigación, diseño y tendencia de productos	_____ Equipamiento de centro de distribución
_____ Viaje de intercambio de experiencias exitosas	_____ Diseño de catálogo de productos
Descripción del(os) producto(s) o servicio(s) a promover	
Incremento en la capacidad de distribución y ventas (m ³ r, ton., litros, unidades, servicios, etc.)	
Indica si cuenta con autorización de SEMARNAT para	
_____ Aprovechamiento	No. de autorización _____ con fecha de (MM/AAAA) _____
_____ Transformación	No. de autorización _____ con fecha de (MM/AAAA) _____
_____ Almacenamiento	No. de autorización _____ con fecha de (MM/AAAA) _____

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Selecciona con una "X" si cuenta con los siguientes documentos (cuando aplique)

Contamos con plan de negocios

Contamos con acta constitutiva

Desarrollamos la metodología de integración de cadenas productivas de la CONAFOR

3. Indicadores socioeconómicos esperados con el apoyo solicitado (datos estimados)

Total de empleos directos a generar _____	Total de empleos indirectos a generar _____
Mujeres _____	Mujeres _____
Hombres _____	Hombres _____

Indica los empleos directos e indirectos a generar de acuerdo a la siguiente clasificación

Comuneros _____

Ejidatarios _____

Pequeños propietarios _____

Otros _____ Especifica _____

Total _____

Menciona y describe brevemente los beneficios que espera obtener

Indica si la cadena productiva se encuentra en un área natural protegida, UMA u otra de carácter análoga

No Sí ¿Cuál? _____

4. Calendario de actividades o cronograma

Actividad	Inicio (MM/AAAA)	Término (MM/AAAA)

Nota: Si el espacio no es suficiente para redactar los beneficios, presupuesto y el calendario utiliza la parte posterior de la ficha o en su caso agrega hojas a esta ficha técnica.

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



5. Descripción de actividades (escrito libre)

--

6. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)

Total ↕	Número de hombres ↕	Número de mujeres ↕		Total indígenas ↕	Grupo indígena ↕

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D2.2 Asistencia Técnica y Elaboración de Proyectos Ejecutivos de Inversión y Mercados

*Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
 Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio*

1. Datos del solicitante		
Nombre completo del solicitante / representante legal ♦		
Denominación o razón social de la cadena productiva		
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦
Nombre del consultor propuesto		¿Anexa currículo? Sí _____ No _____

2. Información general	
Indica el apoyo solicitado ♦	
_____ Apoyo para la constitución legal	_____ Elaboración de proyecto ejecutivo
_____ Acompañamiento gerencial	_____ Elaboración de plan de negocios y proyecto de inversión
Descripción del(os) producto(s) o servicio(s) a promover	
Incremento en la capacidad de distribución y ventas (m ³ , ton., litros, unidades, servicios, etc.)	
Indica si cuenta con autorización de SEMARNAT para	
_____ Aprovechamiento	No. de autorización _____ con fecha de (MM/AAAA) _____
_____ Transformación	No. de autorización _____ con fecha de (MM/AAAA) _____
_____ Almacenamiento	No. de autorización _____ con fecha de (MM/AAAA) _____

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Selecciona con una "X" si cuenta con los siguientes documentos (cuando aplique)

_____ Contamos con plan proyecto ejecutivo

_____ Contamos con plan de negocios

_____ Contamos con acta constitutiva

_____ Desarrollamos la metodología de integración de cadenas productivas de la CONAFOR

3. Indicadores socioeconómicos esperados con el apoyo solicitado (datos estimados)

Total de empleos directos a generar _____	Total de empleos indirectos a generar _____
Mujeres _____	Mujeres _____
Hombres _____	Hombres _____

Indica los empleos directos e indirectos a generar de acuerdo a la siguiente clasificación

Comuneros _____

Ejidatarios _____

Pequeños propietarios _____

Otros _____ Especifica _____

Total _____

Menciona y describe brevemente los beneficios que espera obtener

Indica si la cadena productiva se encuentra en un área natural protegida, UMA u otra de carácter análoga

_____ No _____ Sí ¿Cuál? _____

4. Calendario de actividades o cronograma

Actividad	Inicio (MM/AAAA)	Término (MM/AAAA)

Nota: Si el espacio no es suficiente para redactar los beneficios, presupuesto y el calendario utiliza la parte posterior de la ficha o en su caso agrega hojas a esta ficha técnica.

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



5. Descripción de actividades (escrito libre)

--

6. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)

Total ↓	Número de hombres ↓	Número de mujeres ↓		Total indígenas ↓	Grupo indígena ↓

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D2.3 Integración de Cadenas Productivas a Nivel Local y Regional

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
 Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos del solicitante			
Nombre completo del solicitante / representante legal ♦		Razón social de la cadena productiva ♦	
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦	
Nombre del consultor propuesto			¿Anexa currículo? Sí _____ No _____

2. Información general
Indica el apoyo solicitado ♦ ____ Integración de Cadena Productiva Local ____ Integración de Cadena Productiva Regional ____ Ejecución de Proyectos Regionales
Descripción del(os) producto(s) o servicio(s) a promover
Incremento en la capacidad de distribución y ventas (m ³ , r, ton., litros, unidades, servicios, etc.)
Indica si cuenta con autorización de SEMARNAT para _____ Aprovechamiento No. de autorización _____ con fecha de (MM/AAAA) _____ _____ Transformación No. de autorización _____ con fecha de (MM/AAAA) _____ _____ Almacenamiento No. de autorización _____ con fecha de (MM/AAAA) _____
Selecciona con una "X" si cuenta con los siguientes documentos _____ Proyecto ejecutivo _____ Plan de negocios

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



3. Indicadores socioeconómicos esperados con el apoyo solicitado (datos estimados)			
Total de empleos directos a generar	_____	Total de empleos indirectos a generar	_____
Mujeres	_____	Mujeres	_____
Hombres	_____	Hombres	_____
Indica los empleos directos e indirectos a generar de acuerdo a la siguiente clasificación			
Comuneros	_____		
Ejidatarios	_____		
Pequeños propietarios	_____		
Otros	_____	Especifica	_____
Total	_____		
Menciona y describe brevemente los beneficios que espera obtener			
Indica si la cadena productiva se encuentra en un área natural protegida, UMA u otra de carácter análoga			
_____ No	_____ Sí	¿Cuál?	_____

4. Calendario de actividades o cronograma		
Actividad	Inicio (MM/AAAA)	Término (MM/AAAA)

Nota.- Si el espacio no es suficiente para redactar el calendario, agrega hoja a esta ficha técnica

5. Descripción de actividades (escrito libre)

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



6. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)				
Total ↕	Número de hombres ↕	Número de mujeres ↕	Total indígenas ↕	Grupo indígena ↕

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D3.1 Realización de la Auditoría Técnica Preventiva

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos del solicitante		
Nombre completo del solicitante/representante legal ♦	Nombre del predio	
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información general		
No. de autorización de SEMARNAT ♦	Superficie total del predio (ha.) ♦	Superficie a auditar (ha.) ♦
No. de registro del padrón CONAFOR ♦	Nombre del auditor ♦	
Señala con una "X" el ecosistema en el que se encuentra su predio	Selecciona con una "X" el grupo de especies en aprovechamiento	
_____ Bosques	_____ Pino y oyamel	Específica (nombre común) _____
_____ Selvas	_____ Encino y otras hojosas	Específica (nombre común) _____
_____ Zonas áridas y semiáridas	_____ Maderas tropicales	Específica (nombre común) _____
	_____ No maderables	Específica (nombre común) _____

3. Desglose de presupuesto	
Concepto	Costo (pesos)
Honorarios del PSTF	
Mano de obra	
Otros	
Total	

Nota.- Si el espacio no es suficiente para redactar el presupuesto y agrega hojas a esta ficha técnica

4. Descripción de actividades (escrito libre)

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



5. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)				
Total ↕	Número de hombres ↕	Número de mujeres ↕	Total indígenas ↕	Grupo indígena ↕

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA SOLICITUD DE APOYO



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

D3.2 Certificación Forestal

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos del solicitante		
Nombre completo del solicitante/representante legal ♦	Nombre del predio	
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información general		
Indica si cuenta con programa de manejo forestal autorizado <input type="checkbox"/> Sí No. de Autorización _____ <input type="checkbox"/> No	Superficie total del predio (ha) ♦ Superficie a certificar (ha) ♦	Nombre de la organización que otorga el certificado
Selecciona con una "X" el ecosistema en el que se encuentra localizado tu predio <input type="checkbox"/> Bosques <input type="checkbox"/> Selvas <input type="checkbox"/> Zonas áridas y semiáridas	Selecciona con una "X" el grupo de especies en aprovechamiento <input type="checkbox"/> Pino y oyamel Especifica (nombre común). _____ <input type="checkbox"/> Encino y otras hojosas Especifica (nombre común). _____ <input type="checkbox"/> Maderas tropicales Especifica (nombre común). _____ <input type="checkbox"/> No maderables Especifica (nombre común). _____	

3. Desglose de presupuesto:	
Concepto	Costo (Pesos)
Honorarios del PSTF	
Mano de obra	
Otros	
Total	

Nota.- Si el espacio no es suficiente para redactar el presupuesto agrega hojas a esta ficha técnica

5. Descripción de actividades (escrito libre):

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA SOLICITUD DE APOYO



6. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)				
Total ↓	Número de hombres ↓	Número de mujeres ↓	Total indígenas ↓	Grupo indígena ↓

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA EVALUAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D4.1 Ejecución de Eventos de Capacitación y Adiestramiento

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos generales		
Nombre completo del solicitante / representante legal ♦		Nombre del predio:
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información del apoyo			
Título del curso			
Objetivo:			
Sede o lugar en donde el curso o taller se llevará a cabo (especificar)			
No. horas totales		No. de horas prácticas	
La solicitud se acompaña de lo siguiente Cuenta con Programa de Manejo Autorizado Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuenta con autorización para UMA Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ha recibido apoyos de CONAFOR Sí <input type="checkbox"/> Monto recibido: _____ No <input type="checkbox"/> Categoría o tipo de apoyo _____			
Número de participantes		Escolaridad promedio de los participantes (señalar o indicar porcentajes)	
Comuneros _____		Primaria _____	
Ejidatarios _____		Secundaria _____	
Trabajadores _____		Bachillerato _____	
Técnicos _____		Técnico _____	
Otros _____ Especificar _____		Profesional _____	
Total ♦ _____		Otra _____ Especificar _____	
		Total _____	

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA EVALUAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Antecedentes y justificación				
Objetivos específicos y medios de verificación				
No. horas	Temas y subtemas	Materiales a utilizar	Métodos y técnicas de enseñanza	Métodos de evaluación

3. Desglose de presupuesto			
Concepto	Detalle / unidad de medida	Costo unitario	Costo total
Honorarios	Horas de instrucción		
Transporte y viáticos de instructor			
Materiales			
Papelería			
Otros			
Total			

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA EVALUAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



4. Datos del Responsable Técnico				
Nombre		Teléfono		Correo electrónico
Datos académicos				
Ultimo grado de estudios	Año de titulación (AAAA)	Nombre del grado	Institución	Area de especialidad
Licenciatura				
Especialidad				
Maestría				
Doctorado				
Otro				

Certificación de acuerdo con la Norma de Competencia Laboral de Diseño e Impartición de Cursos de Capacitación				
Unidad	Uno	Dos	Tres	Cuatro
No. de certificado				
Experiencia laboral (señale sólo lo más relevante)				
Periodo (MM /AAAA – MM /AAAA)	Puesto	Lugar	Actividades	
Cursos impartidos		Cursos recibidos		
Periodo (MM /AAAA – MM /AAAA)	Nombre del curso / Institución	Periodo (MM /AAAA - MM /AAAA)	Nombre del curso / Institución	

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA EVALUAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



5. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)

Total ↕	Número de hombres ↕	Número de mujeres ↕	Total indígenas ↕	Grupo indígena ↕

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D4.2 Ejecución de Programas Regionales de Capacitación y Adiestramiento

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
 Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos del solicitante		
Nombre completo del solicitante/ representante legal ♦	Nombre del predio	
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información general			
No. de cursos de capacitación ♦	Monto total solicitado	Aportación total del beneficiario	Ha recibido apoyos de CONAFOR Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Categoría o tipo de apoyo			
Presenta copia del estudio regional forestal	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cuenta con programa de manejo autorizado	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Presenta copia del plan de negocios	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cuenta con autorización para UMA	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Monto recibido
Llenar la información de los cursos de acuerdo al orden en que se van a impartir			
Título del curso			
Objetivo			
Sede o lugar en donde el curso o taller se llevará a cabo (especificar)			
Monto total solicitado	No. horas totales		
Aportación del beneficiario	No. de horas prácticas		
Número de participantes		Escolaridad promedio de los participantes (Señalar o indicar porcentajes)	
Comuneros _____	Primaria _____		
Ejidatarios _____	Secundaria _____		
Trabajadores _____	Bachillerato _____		
Técnicos _____	Técnico _____		
Otros _____ Especificar: _____	Profesional _____		
Total ♦ _____	Otro _____ Especificar _____		
	Total _____		

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Antecedentes y justificación				
Objetivos específicos y medios de verificación				
Número de horas	Temas y subtemas	Materiales a utilizar	Métodos y técnicas de enseñanza	Métodos de evaluación

3. Desglose de presupuesto			
Concepto	Detalle / unidad de medida	Costo unitario	Costo total
Honorarios	Horas de instrucción		
Transporte y viáticos de instructor			
Materiales			
Papelería			
Otros			
Total			

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



4. Datos del Responsable Técnico				
Nombre:		Teléfono		Correo electrónico
Datos académicos				
Ultimo grado de estudio	Año de titulación (AAAA)	Nombre del grado	Institución	Area de experiencia
Licenciatura				
Especialidad				
Maestría				
Doctorado				
Otro				
Certificación de acuerdo con la Norma de Competencia Laboral de Diseño e Impartición de Cursos de Capacitación				
Unidad	Uno	Dos	Tres	Cuatro
Número de certificado				
Experiencia laboral (Señale sólo lo más relevante)				
Periodo (MM / AAAA – MM / AAAA)	Puesto	Lugar	Actividades	
Cursos impartidos		Cursos recibidos		
Periodo (MM / AAAA – MM / AAAA)	Nombre del curso / Institución	Periodo (MM / AAAA – MM / AAAA)	Nombre del curso / Institución	

Nota.- En caso de solicitar más cursos favor de incluirlos en hojas adicionales del punto 2 al punto 4

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



5. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)				
Total ↓	Número de hombres ↓	Número de mujeres ↓	Total indígenas ↓	Grupo indígena ↓

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D4.3 Transferencia y Adopción de Tecnologías

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
 Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos del solicitante		
Nombre completo del solicitante/ representante legal ♦	Nombre del predio	
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información general	
Mencione brevemente su problema o necesidad a resolver	
¿Conoce usted a algún investigador o institución de investigación que pueda resolver su problema o necesidad? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>	Menciona el nombre del investigador y/o la Institución
De que forma necesita usted recibir la tecnología o metodología necesaria	
<input type="checkbox"/> a) Módulo o parcela demostrativa	<input type="checkbox"/> b) Planta piloto
<input type="checkbox"/> d) Recorridos de campo	<input type="checkbox"/> e) Curso de capacitación
<input type="checkbox"/> c) Asistencia técnica	<input type="checkbox"/> f) Otros Especifique _____
¿Considera otro mecanismo? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuál? _____	
¿Hace usted alguna aportación económica a esta propuesta? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Monto de la aportación \$ _____	
¿Hace usted alguna aportación en especie a esta propuesta? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Monto de la aportación \$ _____ De qué forma: _____	
El responsable técnico de la propuesta cuenta con	
<input type="checkbox"/> a) 5 años o más de experiencia en el campo	<input type="checkbox"/> b) Menos de 5 años de experiencia en el campo

3. Contenido de la propuesta
Título

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Objetivos
Metodología

4. Desglose de presupuesto	
Concepto	Monto (pesos)
Total	

5. Programa de actividades y productos (curso, CD, folletos, manual, parcela, otros)		
Fecha (MM/AAAA)	Producto	Descripción

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD

ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



6. Impactos esperados (Tecnológico, social, económico y/o ecológico)			
<input type="checkbox"/> Tecnológico	<input type="checkbox"/> Económico	<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Ecológico
Descripción del impacto			

7. Datos del responsable técnico				
Nombre		Teléfono		Correo electrónico
Datos académicos				
Ultimo grado de estudios	Año de titulación (AAAA)	Nombre del grado	Institución	Area de especialidad
Licenciatura				
Especialidad				
Maestría				
Doctorado				
Otro				
Experiencia laboral (señale sólo lo más relevante)				
Area de trabajo y/o especialización		Actividades	Periodo (MM/AAAA)	

8. Información complementaria a la propuesta	
Ha recibido apoyos de CONAFOR No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>	Categoría o tipo de apoyo
Monto recibido \$ _____	Cuenta con programa de manejo autorizado No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



9. Número de participantes	
Comuneros	_____
Ejidatarios	_____
Trabajadores	_____
Técnicos	_____
Otros	_____ Especificar _____
Total ♦	_____

10. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)				
Total ♦	Número de hombres ♦	Número de mujeres ♦	Total indígenas ♦	Grupo indígena ♦

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D4.4 Seminarios de Comunidad a Comunidad

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos generales		
Título de la propuesta	Fecha de elaboración	Nombre del ejido o comunidad proponente ♦
Domicilio del núcleo agrario	Nombre del consultor propuesto para coordinar el seminario	
Tipo de tenencia	Nivel de productor	
Ejido <input type="checkbox"/> Comunidad <input type="checkbox"/>	Nivel 1 <input type="checkbox"/> Nivel 2 <input type="checkbox"/> Nivel 3 <input type="checkbox"/> Nivel 4 <input type="checkbox"/>	
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦

2. Información del Seminario (En caso de requerir mayor espacio puede anexar hojas adicionales)
<p>Tema del seminario, experiencia exitosa a visitar y sede del mismo</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Nombre de los ejidos y/o comunidades participantes</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Antecedentes: Describe las características socioeconómicas, ecológicas y ambientales de la comunidad/ejido y del proceso de desarrollo forestal que será apoyado</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Objetivos: Describe la finalidad del seminario en cuestión, así como sus efectos o impactos esperados.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



Alcances: Describe los objetivos específicos mencionando lo que se pretende alcanzar y las metas que se esperan lograr.

Temática: Desarrolla la carta temática del contenido del seminario a desarrollar, así como definir las actividades prácticas que serán realizadas durante el mismo.

Metodología: Describe la metodología propuesta, que sea consistente con el proceso de desarrollo que se pretende impulsar.

Comunidades participantes: Enlista los ejidos y/o comunidades propuestos a participar en el seminario, municipio, región y estado al que pertenecen.

Nombre del Ejido y/o Comunidad	Municipio	Estado	Región

Resultados esperados: Describe la forma en que los resultados contribuirán al fortalecimiento del proceso de desarrollo que se está impulsando.

Duración: Establece la duración del evento (periodo mínimo de 4 días efectivos sin considerar tiempo de traslado _____ días

Cronograma de Actividades: Se debe incluir un calendario detallado de actividades programadas durante el seminario, además de incluir la fecha de término del seminario considerando informe final conforme a formato.

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



- Contar con experiencia en organización y conducción de eventos de capacitación para productores forestales;
- Tener activos procesos productivos forestales comunitarios acordes a las actividades motivo del seminario;
- Contar con un equipo de instructores especializados en los temas que se desarrollarán durante el evento.

¿Presenta documento del proyecto elaborado conforme a términos de referencia publicados en www.conafor.gob.mx? Sí No

¿La temática es para el seguimiento a las actividades apoyadas por la CONAFOR? Sí No

¿Cuenta con la autorización para el manejo de una Unidad de Manejo de Vida Silvestre? Sí No

¿Cuenta con programa de manejo forestal autorizado? Sí No

Ha recibido apoyos de la CONAFOR con anterioridad Sí No

Describe las de actividades financiadas anteriormente por la CONAFOR:

5. Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)				
Total ♦	Número de hombres ♦	Número de mujeres ♦	Total indígenas ♦	Grupo indígena ♦

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



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

D4.5 Desarrollo de Técnicos Comunitarios

Llena la siguiente información con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras
Todos aquellos datos con este símbolo ♦ son de carácter obligatorio

1. Datos Generales			
Título de la propuesta	Fecha de elaboración	Nombre del ejido o comunidad proponente ♦	
Domicilio del núcleo agrario		Nombre del participante(s) (máximo dos personas)	
Tipo de tenencia	Nivel de productor		
Ejido <input type="checkbox"/> Comunidad <input type="checkbox"/>	Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Nivel 2 <input type="checkbox"/>	Nivel 3 <input type="checkbox"/> Nivel 4 <input type="checkbox"/>
Monto del apoyo solicitado ♦	Aportación del solicitante ♦	Costo total ♦	

2. Información del concepto de apoyo solicitado (En caso de requerir mayor espacio puede anexar hojas adicionales)
<p>Antecedentes: Describe las características socioeconómicas de la comunidad/ejido y del proceso de desarrollo forestal que será apoyado</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Objetivos: Describe la finalidad del curso solicitado, así como sus efectos o impactos esperados</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Resultados esperados: Describe la forma en que los resultados contribuirán al fortalecimiento del proceso de desarrollo que se está impulsando.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Información de la comunidad</p> <p>Superficie total _____ ha ♦ Superficie forestal _____ ha ♦ Superficie comercial _____ ha</p>

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



¿Realiza alguna actividad productiva en su territorio forestal? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
	No. permiso de aprovechamiento	Vigente hasta (AAAA)	Volumen autorizado	Unidad de medida
Maderable				
No maderable				
Información del apoyo				
¿Las comunidades/ejidos tienen interés en que miembros de su comunidad participen en un proceso de formación de técnicos comunitarios?			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿La comunidad/ejido solicitante manifiesta su compromiso de apoyar con respaldo laboral y económico, a los técnicos formados por un periodo mínimo de 3 años de acuerdo a su desempeño?			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Enumere los temas forestales de interés para la formación de los técnicos comunitarios solicitados (máximo 4):				
a)	Organización comunitaria y planeación comunitaria en el manejo del territorio	_____		
b)	Aspectos básicos de la silvicultura	_____		
c)	Diseño e implementación de inventarios forestales	_____		
d)	Procesamiento y sistematización de datos para inventario forestal	_____		
e)	Fomento y protección forestal	_____		
f)	Caminos forestales	_____		
g)	Cubicación y documentación forestal	_____		
Información del postulante				
¿El candidato propuesto es miembro de alguna comunidad/ejido?			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Muestra interés en ser técnico comunitario con carta de exposición de motivos anexa?			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Cuenta con estudios mínimos de nivel primaria, acreditada mediante la presentación de la copia del certificado correspondiente?			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Asume el compromiso con la comunidad/ejido de prestar los servicios con base en los conocimientos adquiridos en el curso, durante un periodo de 3 años?			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Está dispuesto a realizar residencias temporales al menos tres semanas en el lugar sede del curso?			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

3. Desglose de presupuesto			
Concepto	Detalle/unidad de medida	Costo unitario	Costo total
Transportación de los participantes			
Materiales			
Otros			
	Total		

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS



APOYO PARA ELEVAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD
ANEXO TECNICO COMPLEMENTARIO PARA LA SOLICITUD DE APOYO



5 Beneficiarios directos esperados (número de personas que de forma individual o grupal, serán beneficiados en caso de otorgarse el apoyo)				
Total ↓	Número de hombres ↓	Número de mujeres ↓	Grupo indígena ↓	Total indígenas ↓

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

- No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el ambiente y la gestión ambiental
- Tiene la libre disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado sin estar pendiente la resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del predio

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, imprime la huella dactilar del pulgar de la mano derecha

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente.

El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato, la asesoría y el formato son GRATUITOS