



## SUBPROGRAMA "MUJERES DEL SECTOR RURAL", DEL PROGRAMA DESARROLLO RURAL, PRODUCTIVIDAD DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES

### ANEXO 1 SOLICITUD DE APOYO

Datos a llenar por la Ventanilla			
Lugar:		Fecha:	Folio:
		2021	
Datos a llenar por el Solicitante			
1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITANTE			
Nombre (s):		Apellido paterno:	Apellido materno:
Sexo (H, M)	CURP:		Tipo de identificación:
Teléfono:	Correo electrónico:		
2. DOMICILIO DE LA SOLICITANTE			
Calle:		Número exterior:	Numero Interior:
Municipio:		Localidad:	
Colonia:		Código postal:	Tipo de comprobante:
3. ESPACIO FÍSICO DEL INMUEBLE DE LA SOLICITANTE			
Nombre del lugar (parajes, colonia, barrio, etc.)		Municipio:	
Localidad:	Superficie acreditada (m <sup>2</sup> ):	Tipo de documento que acredita la posesión o propiedad:	
4. CONCEPTO DE APOYO A SOLICITAR			
Concepto de apoyo a solicitar			Seleccionar
Equipo para la transformación y la agregación de valor de productos agropecuarios, apícolas y acuícolas			
5. PRODUCTOS AGROALIMENTARIOS QUE TRASFORMARÁ O AGREGARÁ VALOR			
Producto 1:	Producto 2:	Producto 3:	
6. ACTIVIDAD DE TRANSFORMACIÓN O DE AGREGACIÓN DE VALOR PARA LA QUE DESTINARÁ EL APOYO			
Actividad 1:	Actividad 2:	Actividad 3:	



<b>7. PRODUCTOS FINALES A PRODUCIR</b>		
Producto final 1:	Producto final 2:	Producto final 3:
<b>8. DECLARACIONES</b>		
"Declaro bajo protesta de decir verdad, ser habitante de una Zona Rural del Estado de Puebla, que es mi voluntad el participar libremente para acceder a los Apoyos de este Subprograma y en su caso, aplicar los bienes para los fines autorizados, que dispongo de la Infraestructura e Instalaciones para la Operación de los Bienes Solicitados; así como a proporcionar cuando se me requiera, la información para el seguimiento, evaluación y auditoría de los Apoyos otorgados.		
"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí manifestados son verídicos, que represento a una Unidad de Producción Rural establecida en el estado de Puebla y me comprometo a cumplir con las Reglas de Operación del Subprograma, para acceder a estos Apoyos"		
<b>9. NOMBRE, FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE LA SOLICITANTE</b>		
Nombre completo	Firma	Huella digital
<b>10. FUNCIONARIO QUE REvisa Y COTEJA LA DOCUMENTACIÓN Y RECIBE LA SOLICITUD</b>		
Nombre completo	Cargo	Firma

**NOTA.** El funcionario que revisa y coteja la documentación deberá considerar lo dispuesto en la nota del Artículo 9 de las presentes Reglas de Operación, respecto al numeral 4 de la Mecánica Operativa.