

**Anexo I- B. Solicitud de Apoyo.  
Programa S107 Apoyo al Desarrollo Productivo y Económico.  
Componentes III, IV, V y VI.**

<b>FOLIO DE SOLICITUD:</b>	<b>FECHA DE SOLICITUD</b>		
	DD	MM	AAAA
<p>Llene la siguiente información legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.          Toda la información requerida es importante para la gestión de su trámite; los conceptos marcados con este símbolo * son de carácter obligatorio de acuerdo con su personalidad jurídica. Por lo que, en caso de no proporcionarlos, no será posible dar trámite a su solicitud.</p>			

Tipo de solicitante*			
Persona física		Persona moral	
CURP:		Cédula fiscal (RFC):	
Nombre (s):			
Primer apellido		Razón social o denominación:	
Segundo apellido			
Género	F	M	

Datos del solicitante (persona física y moral)		
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
¿Fuiste beneficiado(a) con algún apoyo por parte de la Secretaría de Desarrollo Rural, Pesca y Acuacultura en años anteriores? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En los apoyos que solicita en 2024 van destinados al mismo predio. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Domicilio *			
Código postal:	Localidad:	Municipio o delegación:	Nombre de la vialidad o calle:
Número interior:		Número exterior:	

El o la Solicitante es:	
Propietario (a) <input type="checkbox"/>	Poseedor (a) <input type="checkbox"/>
Tipo de poseedor(a): Arrendatario <input type="checkbox"/> Comodatario <input type="checkbox"/> Usufructuario <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especifique:	

Datos generales de la persona moral*		
Como persona moral es:		
Asociación <input type="checkbox"/>	Sociedad <input type="checkbox"/>	Comunidad <input type="checkbox"/> Ejido <input type="checkbox"/> Otros: _____
Número de integrantes de la persona moral:		
Número de hombres	Número de mujeres	Total

**En caso de sociedades o asociaciones:**

Fecha de constitución\*:

DD | MM | AAAA

Documento que acredite la legal constitución\*:

**Para forestal, en caso de ejidos o comunidades:**

Clave única del Padrón e Historial de Núcleos Agrarios (PHINA) proporcionado por el RAN:

Fecha en la que fue publicada la resolución\*:

DD| MM | AAAA

Fecha del acta en mediante la  
asamblea acepto solicitar apoyo\*:

DD| MM | AAAA

Fecha del acta de asamblea con la que  
acredita su personalidad\*.

DD| MM | AAAA

**Cargo****Primer Apellido\*****Segundo apellido****Nombre (s)\***

Presidente

Secretario

Tesorero

**Información adicional para todos las personas solicitantes**

Nombre del Banco:

CLABE (18 dígitos):

                 
**Datos de la persona representante legal**

Solicita el apoyo en carácter de:

Administrador (a) único (a)  Presidente (a) del consejo de administración  Apoderado legal Presidente (a) del comisariado ejidal  Representante legal  Otros  Especifique: \_\_\_\_\_

Nombre (s)\*:

CURP\*:

Primer apellido\*:

Cédula Fiscal (RFC)\*:

Segundo apellido:

**Domicilio:**

Código postal:

Calle:

Número:

Localidad:

Municipio:

Estado:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Documento que lo acredita como representante legal\*:

Fecha del documento:

DD | MMM | AAA

**Datos generales de la propiedad**

Nombre del terreno ó UPP\*:

Documento (Escritura pública, clave catastral, PHINA o número de certificado parcelario, contrato de arrendamiento):

El tipo de terreno es:

Forestal Pecuario Agrícola 

Estado:

Municipio:

Localidad más cercana:

### Para Sector Agrícola.

Superficie total (ha)*:	Principales cultivos*:
Superficie Riego (ha)*:	Superficie Temporal (ha)*:

Componente	Concepto	Cultivo	Monto total de la Inversión \$	Monto Solicitado \$

\*El Titular deberá agregar cotización o presupuesto. Conforme al precio de referencia del Anexo XII de las ROP.

### Para el Sector Pecuario

Ubicación:								
Cabezas:	Vientre Bovinos	<input type="text"/>	Vientres Ovinos	<input type="text"/>	Vientres Caprinos	<input type="text"/>	Colmenas	<input type="text"/>

Concepto	Aportación (\$)		
	Monto de Apoyo	Titular de Derecho	Inversión (\$) Total

### Para el Sector Forestal

Superficie total en hectáreas*: (en caso de ejidos y comunidades se refiere a la superficie con la que fue dotado)	Superficie bajo manejo forestal (ha)*:
¿El Terreno cuenta con programa de manejo forestal autorizado vigente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se ejecuta actualmente el programa de manejo forestal. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

#### Para sector forestal: Shapefile de la ubicación de su predio

- o Generar el shapefile utilizando *datum* de referencia WGS84.
- o El archivo digital deberá identificarse de forma física (en dispositivo USB))

#### La persona solicitante declara bajo protesta decir verdad que:

1. Toda la información proporcionada a la Secretaría de Desarrollo Rural, Pesca y Acuicultura resulta cierta y los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. Ha leído y comprendido las Reglas de Operación del Programa S107 Apoyo al Desarrollo Productivo y Económico, vigentes y conoce los alcances y efectos legales derivados de esta solicitud de apoyo, por lo que de resultar beneficiado de apoyos del programa es su voluntad dar estricto cumplimiento a los compromisos que se deriven de la presente solicitud.
3. No encontrarse inscrito en algún otro programa de la Federación, Estado o municipios para recibir apoyos en los mismos conceptos de inversión;
4. En su caso, tiene la libre y legal disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado, sin estar pendiente ninguna resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del mismo o cualquier conflicto legal.
5. Comprende que no será beneficiaria de apoyos si presenta incumplimiento de años anteriores o si no ha reintegrado a la Secretaría de Desarrollo Rural, Pesca y Acuicultura los recursos que no fueron utilizados para los fines que le fueron otorgados en los años anteriores.

Lugar y fecha de recepción:

## S107 APOYO AL DESARROLLO PRODUCTIVO Y ECONÓMICO.

Componente	Sector	Descripción
III. Apoyos para Infraestructura.		
IV. Apoyos para adquisición de maquinaria y equipo.		
V. Reproductores y repoblamiento pecuario		
VI. Servicio para el desarrollo de capacidades y acompañamiento técnico		

Firma del solicitante o su (s) representante (s) legal (es)	
Nombre:	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Firma**
Cargo:	
Nombre	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Firma**
Cargo:	
Nombre:	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Firma**
Cargo:	
Recibido por la institución. (Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada)	
Nombre:	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Firma**
Cargo:	
** En caso de no saber firmar, imprima la huella dactilar.	<b>Sello de recepción oficial en ventanilla</b>

"Este programa es público y ajeno a cualquier partido político. "Queda prohibido el uso del mismo para fines distintos al desarrollo social", de conformidad con el artículo 68 de la Ley de Desarrollo Social del Estado de Tamaulipas".

## ACTA DE INTEGRACION DEL GRUPO

En la localidad de \_\_\_\_\_,  
Municipio de \_\_\_\_\_ del Estado de Tamaulipas, siendo las \_\_\_\_\_ horas, del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2024, con el fin de dar formalidad y legalidad al presente acto, se reunieron las personas cuyos nombres y firmas aparecen al final, con motivo de integrar un Grupo de Productores, de acuerdo al siguiente orden del día.

Orden del día:

1. Lista de asistencia
2. Instalación de la sesión
3. Características del Grupo de Productores
4. Objetivos del Grupo de Productores
5. Integración del Grupo de Productores
6. Nombramiento y atribuciones del representante del Grupo de Productores

**Primer punto.** Se pasó lista de asistencia.

**Segundo punto.** Se declara formalmente instalada la sesión.

**Tercer punto.** Los interesados manifestaron ser productores con actividades y/u oficios productivos en el medio rural del tipo \_\_\_\_\_ *Agrícola, Pecuario, Forestal, pesca y Acuicultura.*

**Cuarto punto.** Los interesados manifestaron su interés en formar un grupo de productores para unir sus capacidades, esfuerzos y recursos, en torno a los siguientes objetivos comunes:

- a) Adquirir y desarrollar capacidades para realizar y mejorar su actividad económica.
- b) Compartir experiencias y responsabilidades en torno a su actividad productiva
- c) Aprovechar de manera sustentable los recursos con los que cuentan.

*Así mismo se comprometen a asistir a reuniones, capacitaciones y destinar el tiempo necesario a las recomendaciones técnicas realizadas por el Prestador de Servicios asignado.*

**Quinto punto.** La integración del grupo queda conformada por las siguientes personas:

NOMBRE

- |            |            |
|------------|------------|
| 1.- _____  | 36.- _____ |
| 2.- _____  | 37.- _____ |
| 3.- _____  | 38.- _____ |
| 4.- _____  | 39.- _____ |
| 5.- _____  | 40.- _____ |
| 6.- _____  | 41.- _____ |
| 7.- _____  | 42.- _____ |
| 8.- _____  | 43.- _____ |
| 9.- _____  | 44.- _____ |
| 10.- _____ | 45.- _____ |
| 11.- _____ | 46.- _____ |
| 12.- _____ | 47.- _____ |
| 13.- _____ | 48.- _____ |
| 14.- _____ | 49.- _____ |
| 15.- _____ | 50.- _____ |
| 16.- _____ | 51.- _____ |
| 17.- _____ | 52.- _____ |
| 18.- _____ | 53.- _____ |
| 19.- _____ | 54.- _____ |
| 20.- _____ | 55.- _____ |
| 21.- _____ | 56.- _____ |
| 22.- _____ | 57.- _____ |
| 23.- _____ | 58.- _____ |

- |            |            |
|------------|------------|
| 24.- _____ | 59.- _____ |
| 25.- _____ | 60.- _____ |
| 26.- _____ | 61.- _____ |
| 27.- _____ | 62.- _____ |
| 28.- _____ | 63.- _____ |
| 29.- _____ | 64.- _____ |
| 30.- _____ | 65.- _____ |
| 31.- _____ | 66.- _____ |
| 32.- _____ | 67.- _____ |
| 33.- _____ | 68.- _____ |
| 34.- _____ | 69.- _____ |
| 35.- _____ | 70.- _____ |

Y se denominará: \_\_\_\_\_, con domicilio para oír y recibir notificaciones en: (Ejido o localidad, municipio y teléfono en su caso) \_\_\_\_\_

**Sexto Punto.** El Grupo nombra a los CC como:

- Presidente \_\_\_\_\_
- Secretario \_\_\_\_\_
- Tesorero \_\_\_\_\_

Quienes tendrán las siguientes atribuciones:

**Presidente:** Será el representante del grupo y tendrá la facultad de gestionar apoyos y servicios ante las instituciones y dependencias, así como realizar acciones necesarias en beneficio del grupo. En cuanto al Secretario y Tesorero realizarán actividades específicas inherentes al cargo encomendado. Una vez agotado el orden del día, el C. \_\_\_\_\_, representante de la autoridad municipal, declaró formalmente constituido el Grupo de Productores, así como el nombramiento de su Presidente, Secretario y Tesorero.

No habiendo otro asunto que tratar, se dio por terminada la sesión, siendo las \_\_\_\_\_ horas, del día señalado, firmando para los fines pertinentes los que en ella intervinieron.

### INTEGRANTES DEL GRUPO Y LISTA DE ASISTENCIA

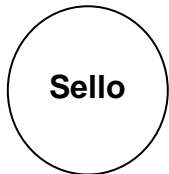
NOMBRE	FIRMA
1.- _____	_____
2.- _____	_____
3.- _____	_____
4.- _____	_____
5.- _____	_____
6.- _____	_____
7.- _____	_____
8.- _____	_____
9.- _____	_____
10.- _____	_____
11.- _____	_____
12.- _____	_____
13.- _____	_____
14.- _____	_____
15.- _____	_____
16.- _____	_____
17.- _____	_____
18.- _____	_____
19.- _____	_____
20.- _____	_____
21.- _____	_____
22.- _____	_____
23.- _____	_____
24.- _____	_____
25.- _____	_____



- 26.- \_\_\_\_\_
- 27.- \_\_\_\_\_
- 28.- \_\_\_\_\_
- 29.- \_\_\_\_\_
- 30.- \_\_\_\_\_
- 31.- \_\_\_\_\_
- 32.- \_\_\_\_\_
- 33.- \_\_\_\_\_
- 34.- \_\_\_\_\_
- 35.- \_\_\_\_\_
- 36.- \_\_\_\_\_
- 37.- \_\_\_\_\_
- 38.- \_\_\_\_\_
- 39.- \_\_\_\_\_
- 40.- \_\_\_\_\_
- 41.- \_\_\_\_\_
- 42.- \_\_\_\_\_
- 43.- \_\_\_\_\_
- 44.- \_\_\_\_\_
- 45.- \_\_\_\_\_
- 46.- \_\_\_\_\_
- 47.- \_\_\_\_\_
- 48.- \_\_\_\_\_
- 49.- \_\_\_\_\_
- 50.- \_\_\_\_\_
- 51.- \_\_\_\_\_
- 52.- \_\_\_\_\_
- 53.- \_\_\_\_\_
- 54.- \_\_\_\_\_
- 55.- \_\_\_\_\_

- 56.- \_\_\_\_\_
- 57.- \_\_\_\_\_
- 58.- \_\_\_\_\_
- 59.- \_\_\_\_\_
- 60.- \_\_\_\_\_
- 61.- \_\_\_\_\_
- 62.- \_\_\_\_\_
- 63.- \_\_\_\_\_
- 64.- \_\_\_\_\_
- 65.- \_\_\_\_\_
- 66.- \_\_\_\_\_
- 67.- \_\_\_\_\_
- 68.- \_\_\_\_\_
- 69.- \_\_\_\_\_
- 70.- \_\_\_\_\_

**CERTIFICA**



\_\_\_\_\_

**Nombre, Firma y Sello de Autoridad Municipal**  
 (Presidente Municipal, Secretario del Ayuntamiento, o Delegado Municipal)

EL SUSCRITO \_\_\_\_\_, DEL EJIDO O MPIO \_\_\_\_\_,  
 MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_, TAMAULIPAS, HAGO CONSTAR Y CERTIFICO QUE CON  
 ESTA FECHA SE INTEGRO EL GRUPO DENOMINADO \_\_\_\_\_ Y SE HA  
 ELEGIDO A SUS REPRESENTANTES, PRESIDENTE, SECRETARIO Y TESORERO, QUIENES SE IDENTIFICARON  
 PLENAMENTE CON SU CREDENCIAL DE ELECTOR EXPEDIDA POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL,  
 CON FOTOGRAFIA.

DEBERAN ANEXAR LOS INTEGRANTES SUS COPIAS DE IDENTIFICACION DEL INE.

**Anexo VI. Carta Compromiso de Participación.  
Programa S107 Apoyo al Desarrollo Productivo y Económico.  
Componente VI. Servicios para el Desarrollo de Capacidades y  
Acompañamiento Técnico.  
Áreas: Agrícola, Pecuaria y Forestal, Desarrollo Rural y PYMES, Pesca y  
Acuacultura.**

**ING. ANTONIO VARELA FLORES**

SECRETARIO DE DESARROLLO RURAL, PESCA Y ACUACULTURA

PRESENTE:

Por medio de la presente, el que suscribe \_\_\_\_\_, beneficiario del Programa S107 Apoyo al Desarrollo Productivo y Económico, **Componente VI. Servicios para el Desarrollo de Capacidades y Acompañamiento Técnico**, ejercicio 2024, expreso mi total COMPROMISO para asistir a reuniones, capacitaciones y otros eventos convocados por el Extensionista asignado al Grupo de Trabajo \_\_\_\_\_, así mismo destinar el tiempo necesario para atender y dar seguimiento a las recomendaciones técnicas realizadas durante el periodo de prestación del servicio autorizado.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del beneficiario

En \_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_, Tamaulipas, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2024.

**Anexo XVIII-2. Cesión de Derechos.  
Programa S107 Apoyo al Desarrollo Productivo y Económico.  
Componente VI. Servicios para el Desarrollo de Capacidades y Acompañamiento Técnico.**

**Áreas: Agrícola, Pecuaria y Forestal, Desarrollo Rural y PYMES, Pesca y Acuacultura.**

**SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL, PESCA Y ACUACULTURA DEL ESTADO DE TAMAULIPAS.  
P R E S E N T E:**

El C. \_\_\_\_\_ representante del grupo denominado:  
\_\_\_\_\_ del municipio de: \_\_\_\_\_, Tamaulipas, con  
domicilio en \_\_\_\_\_, beneficiario del **PROGRAMA S107 APOYO AL  
DESARROLLO PRODUCTIVO Y ECONÓMICO 2024, COMPONENTE VI. SERVICIOS PARA EL  
DESARROLLO DE CAPACIDADES Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO**, con número de folio  
\_\_\_\_\_, autorizo a la Secretaría de Desarrollo Rural, Pesca y Acuacultura para que a través de la  
Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de Tamaulipas, en nombre y representación nuestra,  
realice el pago al Prestador de Servicios Profesionales  
C. \_\_\_\_\_ por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_ 00/100 m.n.), de acuerdo a lo estipulado en el  
Contrato N° \_\_\_\_\_.

Manifestamos que es nuestra libre voluntad ceder los derechos sobre los recursos mencionados al  
Prestador de Servicios Profesionales arriba citado, quien ha dispuesto que los recursos motivo de la  
presente Cesión de Derechos le sean ministrados de acuerdo al contrato, mediante:

Depósito en la cuenta No. \_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_  
Sucursal \_\_\_\_\_ Plaza \_\_\_\_\_, CLABE \_\_\_\_\_

Lo anterior por así convenir a nuestros intereses.

**ATENTAMENTE  
EL TITULAR DE DERECHO**

**CERTIFICA**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Representante Legal.

\_\_\_\_\_  
Nombre, Firma y Sello de Autoridad Municipal  
(Presidente Municipal, Secretario del Ayuntamiento, o Delegado  
Municipal)

Sello

En \_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_ Tamaulipas, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2024.