

**Anexo I-A. Solicitud de Apoyo**  
**Programa S107 Apoyo al Desarrollo Productivo y Económico**

|                                                   |                          |
|---------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>PARA:</b>                                      |                          |
| Componente I. Apoyos para la producción primaria. | <input type="checkbox"/> |
| Componente II. Paquetes productivos de traspasio. | <input type="checkbox"/> |

|                            |  |                           |    |      |
|----------------------------|--|---------------------------|----|------|
| <b>FOLIO DE SOLICITUD:</b> |  | <b>FECHA DE SOLICITUD</b> |    |      |
|                            |  | DD                        | MM | AAAA |
|                            |  |                           |    |      |

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.

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| <b>DATOS DL SOLICITANTE*</b> |                      |
| CURP:                        | RFC (Con homoclave): |
| Nombre(s):                   |                      |
| Primer apellido:             |                      |
| Segundo apellido:            |                      |
| Teléfono móvil:              | Correo electrónico:  |

|                                |            |                  |                  |
|--------------------------------|------------|------------------|------------------|
| <b>DOMICILIO*</b>              |            |                  |                  |
| Código postal:                 | Localidad: | Municipio:       |                  |
| Nombre de la vialidad o calle: |            | Número interior: | Número exterior: |

**INFORMACIÓN PARA EL COMPONENTE I. APOYOS PARA LA PRODUCCIÓN PRIMARIA.**

| TIPOS DE APOYOS                             |  |         |           |               |             |
|---------------------------------------------|--|---------|-----------|---------------|-------------|
| Conceptos                                   |  | Cultivo | Hectáreas | Kilos/plantas | Descripción |
| 1. -Insumo Directo (Semilla de Calidad)     |  |         |           |               |             |
| 2.-Insumo Directo ( Fertilizantes)          |  |         |           |               |             |
| 3.- Insumos Directos (Biofertilizante)      |  |         |           |               |             |
| 4.- Insumos Auxiliares (Diésel, Lixiviados) |  |         |           |               |             |
| 5. Maquinaria agrícola                      |  |         |           |               |             |
| 6.- Insumos Biológicos (Insectos)           |  |         |           |               |             |
| 7.- Material Vegetativo                     |  |         |           |               |             |
| 8. -Infraestructura agrícola                |  |         |           |               |             |
| 9.-Equipo agrícola                          |  |         |           |               |             |

|                                                                                                                                                                                   |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 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 PROPIEDAD                                                                      |                        |                                      |
| Nombre del predio*:                                                                                  |                        |                                      |
| Documento (Escritura pública, número de certificado parcelario, arrendamiento, comodato, usufructo): |                        |                                      |
| Municipio*:                                                                                          | Localidad*:            | Localidad más cercana (en su caso)*: |
| Superficie total(ha)*:                                                                               | Superficie Riego(ha)*: | Superficie Temporal(ha)*:            |
| Principales cultivos*:                                                                               |                        |                                      |

INFORMACIÓN PARA EL COMPONENTE II. PAQUETES PRODUCTIVOS DE TRASPATIO.

|                                                                                                                               |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| TIPOS DE APOYOS                                                                                                               |                          |
| Conceptos                                                                                                                     |                          |
| Granjas de aves de postura.                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| Huertos de hortalizas.                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| Paquetes de insumos y herramienta para la producción de lombricomposta                                                        | <input type="checkbox"/> |
| ¿Con que tipo de servicio de agua cuenta?: Toma doméstica: <input type="checkbox"/> Noria <input type="checkbox"/> otra _____ |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Toda la información proporcionada a la Secretaría de Desarrollo Rural, Pesca y Acuacultura resulta cierta y los documentos presentados son copia fiel de su original.</li> <li>2. No encontrarse inscrita en algún otro programa de la Federación, Estado o Municipio para recibir apoyos en los mismos conceptos de inversión.</li> <li>3. 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 Acuacultura los recursos que no fueron utilizados para los fines que le fueron otorgados.</li> </ol> |

|             |                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------|
| SOLICITANTE |                                                           |
| NOMBRE      | FIRMA                                                     |
|             | _____                                                     |
|             | **En caso de no saber firmar, imprima la huella dactilar. |

|                                                                                                                           |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Recibido por la Institución<br>(Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada) |                                                     |
| Nombre:                                                                                                                   |                                                     |
| Cargo:                                                                                                                    | Firma**<br>Sello de recepción oficial en ventanilla |

*"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. "La presentación de la documentación no otorga el derecho a recibir el estímulo, ya que debe ser dictaminado con base en el Procedimiento de selección del programa, el trámite es gratuito."*