

Anexo 1

Solicitud Unica de Apoyo para el Programa de Restauración de Zonas Forestales Prioritarias en la Costa Sur, 2018.

Folio Manual

Fecha de solicitud

/ /

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 tramite; los conceptos marcados con este simbolo * son de carácter obligatorio de acuerdo con su personalidad juridica, por lo que en caso de no proporcionarlos, no sera posible dar tramite a su solicitud.

1. Datos Generales del Solicitante

1.1 Tipo de Solicitante*

Persona Fisica		Persona Moral o Grupo de individuos	
CURP		Cedula Fiscal (RFC)	
Nombre (s)		Razon Social o Denominación	
Primer Apellido			
Segundo Apellido			
Fecha de Nacimiento			
Estado o entidad de nacimiento			
Nacionalidad de Origen			
Grupo Indigena de Pertenencia			
Estado Civil			

Datos del Solicitante	
LADA	Telefono Fijo
Extensión	Telefono celular
¿Tiene apoyos de la CONAFOR vigentes en los conceptos mencionados en estas R.O?	

2. Domicilio Geografico*

Codigo Postal	Localidad	Municipio
Dirección (Calle y numero)		

Croquis de Ubicación*

3. Información Bancaria*

Banco
Clabe Interbancaria (18 Digitos)

4. Perfil del Solicitante*

Propietario <input type="radio"/>	Poseedor <input type="radio"/>
Tipo de poseedor: <input type="radio"/> Arrendatario <input type="radio"/> Comodatario <input type="radio"/> Usufructuario	
<input type="radio"/> Otro	

4.1 Datos Generales de la Persona Fisica

Como persona fisica es:			
Ejidatario (a) <input type="radio"/>	Comunero (a) <input type="radio"/>	Pequeño propietario (a) <input type="radio"/>	Otro especifique (a) <input type="radio"/>
Documento con el que se acredita:			
Credencial de elector <input type="radio"/>	Cartilla Militar <input type="radio"/>	Pasaporte <input type="radio"/>	Carta de Nat <input type="radio"/>

4.2 Datos Generales de la persona Moral o Grupo de Individuos			
Como Persona Moral es:			
Comunidad	<input type="radio"/>	Ejido	<input type="radio"/>
		Grupo de Trabajo	<input type="radio"/>

Número de integrantes de la persona (beneficiario directo: persona física o moral que recibe directamente de una dependencia o entidad de la APF un subsidio o apoyo presupuestario)						
Total	Numero de Hombres	Numero de Mujeres	Numero Total de Indigenas	Indigenas hombres	Indigenas mujeres	Grupo Indigena

En caso de Ejidos y Comunidades			
Fecha en la que fue publicada la resolución presidencial	Fecha del acta mediante la cual la Asamblea aceptó solicitar apoyo*:		Fecha del acta de Asamblea con la que acredita su personalidad*:
Cargo	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Presidente			
Secretario			
Tesorero			

Autorizo para oír y recibir notificaciones en mi nombre, así como toda clase de información o documentación emitida por la CONAFOR relacionada con la gestión de esta solicitud de apoyo, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo a:
--

Nombre del Autorizado	Firma o huella de la persona solicitante
-----------------------	--

5. Datos de la Persona representante legal*			
Solicita el apoyo en carácter de:			
Albacea	Administrador	Presidente	Representante
Representante legal	Apoderado Legal	Otro	

Nombre	CURP		
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Domicilio			
Codigo Postal	Dirección		
Numero	Localidad	Municipio	
Lada	Telefono fijo	Telefono movil	email
Documento que lo acredita como representante legal		Fecha del documento	

6. Datos Generales del Predio

Nombre del terreno			
Clave catastral, PHINA o Número de Certificado Parcelario*:	Documento	Número o folio	
EL tipo de terreno es	Forestal	Temporalmente Forestal	Preferentemente Forestal
Municipio	Superficie destinada al apoyo		
Coordenada de un punto medio dentro del predio			

7. Datos Generales

Nombre del Predio: _____

Marca el concepto a solicitar	Concepto de apoyo a Solicitar	Superficie Solicitada (Reforestación y Obras de conservación en Has y Brechas en Km)
-------------------------------	-------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Reforestación	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Obras de Conservación de suelos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Brechas Cortafuego	<input type="checkbox"/>

Estatus del terreno*		
Terrenos preferentemente forestales de uso agropecuario susceptible de reconversión	Terrenos preferentemente forestales afectados por cambio de uso de suelo, tala ilegal, sobre pastoreo, incendios y otros disturbios	Terrenos ubicados dentro de un área natural protegida



Protección de los terrenos contra el pastoreo					
Con Cercado	<input type="radio"/>	Con Exclusión	<input type="radio"/>	Sin Protección	<input type="radio"/>

Grado de Erosión del Terreno					
Moderado a severo	<input type="radio"/>	Ligero	<input type="radio"/>	Extremo	<input type="radio"/>

Presencia de Carcavas o canalillos			
Sin presencia de carcavas	<input type="radio"/>	Con Presencia de carcavas	<input type="radio"/>

Grado de Erosión laminar en ladera (Evidencia de pérdida de suelo)					
Entre 5 y 30 cm	<input type="radio"/>	Menor a 5 cm	<input type="radio"/>	Mayor a 30 cm	<input type="radio"/>

Covertura Vegetal					
Menor del 35%	<input type="radio"/>	Entre 75% y 35 %	<input type="radio"/>	Mayor del 75%	<input type="radio"/>

Información adicional del predio			
Presento fotografías de la degradación del suelo y/o carcavas	<input type="radio"/>	No presento fotografías de la degradación del suelo y/o carcavas	<input type="radio"/>

Presencia de barreras naturales			
Cuenta con barreras naturales	<input type="radio"/>	No Cuenta con barreras naturales	<input type="radio"/>

Incidencia de Incendios en el predio					
Alto	<input type="radio"/>	Medio	<input type="radio"/>	Bajo	<input type="radio"/>

La persona solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que

Toda información manifestada ante la JICOSUR resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.

Ha leído y comprendido los alcances y efectos legales de esta solicitud de apoyos, por lo que es su voluntad dar estricto cumplimiento a los requisitos y obligaciones que se deriven de la presente, en caso de resultar beneficiario del programa de la Manifiesto no tener apoyos de la CONAFOR vigentes en los conceptos de las presentes reglas de operación.

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.

Está de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se le den a conocer a través de la página de la JICOSUR.

Firma del solicitante o su(s) representante(s) legal(es)*

Nombre _____	Firma	_____
Cargo _____		

Recibido por la Institución

Nombre _____	Firma	_____
Cargo _____		