



ANEXO II

SOLICITUD DEL PROGRAMA MANO A MANO PARA ALIMENTAR MÁS ACUACULTURA Y PESCA.

TITULAR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO, RURAL Y PESCA. PRESENTE

Por medio de la presente, me permito solicitar sea considerado(a) como aspirante para recibir el apoyo otorgado a través del Programa Mano a Mano para Alimentar Más Acuicultura y Pesca, otorgando la presente información y adjuntando la documentación establecida en los requisitos de las Reglas de Operación del Programa.

1. DATOS DEL MÓDULO DE ATENCIÓN:

1.1 Número de identificación o registro en padrón (1)

Municipio	Localidad	Recepción			Consecutivo
		Día	Mes	Año	

2. EL SOLICITANTE AUTORIZA EL USO DE LOS SIGUIENTES DATOS PARA CUALQUIER NOTIFICACIÓN CON RESPECTO A SU SOLICITUD

Nombre de la persona: _____

RFC: [grid] Homoclave: [grid]

CURP: [grid]

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Beneficiarios: _____

Handwritten mark

Handwritten mark

		Mujeres	Hombres
Jóvenes	18-29 años		
Adultos	30-59 años		
Adulto Mayor	60 en adelante		

Socios

No. de socios mujeres

No. de socios hombres

Total de socios

2.1 Dirección del solicitante y/o ubicación del Proyecto:

Tipo de domicilio: Urbano _____ Rural _____

*Tipo de asentamiento humano: () Colonia () Fraccionamiento () Manzana () Pueblo () Rancho () Granja () Ejido () Hacienda () Otro ()

*Localidad: _____ *Nombre del asentamiento humano:

*Tipo de vialidad: () Avenida () Boulevard () Calle () Callejón () Calzada () Periférico () Privada () Carretera () Camino () Otro

*Nombre _____ de _____ vialidad:

*Estado: _____ *Municipio: _____ *Localidad: _____

Número exterior 1: _____ Número interior: _____ *Código Postal: _____

Referencia 1 (entre vialidades): _____

Referencia 2 (vialidad posterior): _____ Referencia 3* (Descripción de ubicación): _____

Coordenadas geográficas (ubicar un punto al interior del predio en donde se realizará el proyecto):

Latitud N: _____ Longitud: _____ Elevación: _____ msnm.

2.2 Representante legal

Nombres: _____

Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____

CURP: _____

RFC: _____

Sexo: _____

Nacionalidad: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Tipo de identificación oficial _____ N° de identificación oficial: _____

Documento de acreditación del Representante Legal: _____

Numero de resolución del RNA: _____

Vigencia del Poder: _____

2.2.1 Domicilio del Representante Legal:

Tipo de domicilio*: Urbano _____ Rural _____

*Tipo de asentamiento humano: () Colonia () Fraccionamiento () Manzana () Pueblo () Rancho () Granja () Ejido () Hacienda () Otro

*Nombre del asentamiento humano: _____

*Tipo de vialidad: () Avenida () Boulevard () Calle () Callejón () Calzada () Periférico () Privada () Carretera () Camino () Otro

*Nombre de vialidad: _____

*Estado: *Municipio: *Localidad:

Referencia 1(Entre vialidades): _____

3. DATOS DEL PROYECTO, UNIDAD ECONÓMICA O PREDIO.

Nombre del proyecto: _____

Tipo de proyecto:

Nuevo Continuación

Objetivo del proyecto: _____

Incremento en la producción con el proyecto _____ %

4. CONCEPTOS DE APOYO SOLICITADOS:

5.1 Apoyo solicitado		Monto en pesos			
Concepto de apoyo	Unidad	Cantidad	Apoyo Estatal Solicitado	Aportación del Productor	Inversión Total

--	--	--	--	--	--

5. REQUISITOS GENERALES.

Para concluir con el registro de su solicitud, deberá presentar en la ventanilla correspondiente, la presente solicitud firmada y acompañarla con los siguientes requisitos:

Requisitos	Si	No

6. DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

Declaro bajo protesta de decir verdad:

- a) Que no realizo actividades productivas ni comerciales ilícitas.
- b) Que estamos al corriente con las obligaciones requeridas por la SEDARPE en las presentes Reglas de Operación.
- c) Que estoy al corriente en mis obligaciones fiscales. Sí () No ()
- d) Conforme a lo establecido, manifiesto bajo protesta de decir verdad que no he recibido o estoy recibiendo incentivos de manera individual u organizada para el mismo concepto del Programa, Componente u otros Programas de la SEDARPE que impliquen que se dupliquen incentivos para el mismo concepto de este programa (salvo que se trate de proyectos por etapas).
- e) Declaro que he leído y he entendido las reglas de operación del presente Programa.
- f) Manifiesto que los datos son verídicos y me comprometo a cumplir con los ordenamientos establecidos en las Reglas de Operación y Lineamientos correspondientes, así como de toda la legislación aplicable.
- g) Expreso mi total y cabal compromiso, para realizar las inversiones y/o trabajos que me correspondan, para ejecutar las acciones del proyecto aludido hasta la conclusión.
- h) La entrega de la presente solicitud, así como de la documentación solicitada, no implica aceptación u obligación del pago de los incentivos por parte de la SEDARPE.

7. OBSERVACIONES (en su caso).

Sin más por el momento y esperando contar con su valioso apoyo y aceptación al Programa, me despido y hago extensivo que he proporcionado bajo protesta de decir verdad, los datos de forma verídica, así como he señalado los medios para oír y recibir notificaciones.

8. FIRMAS:

Sello del Módulo de Atención

8.1 Nombre completo, firma y huella dactilar del solicitante o representate legal

8.2 Dirección de Pesca y Acuacultura

Lugar y fecha: _____

Consulta Aviso de Privacidad de la Dirección de Pesca y Acuacultura en: <https://qroo.gob.mx/sedarpe/aviso-de-privacidad/>

Este Programa utiliza recursos públicos y es ajeno a cualquier partido e interés político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado conforme a lo dispone la Ley de la materia”.

En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Desarrollo Agropecuario, Rural y Pesca, en lo subsiguiente SEDARPE, a través de la Dirección de Pesca y Acuacultura, en su calidad de Sujeto Obligado, con domicilio en la Avenida Venustiano Carranza número.201, colonia Centro, código postal. 77000, de la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo; informa que es la responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad en lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable.

Los datos personales que se recaban los utilizamos para las siguientes finalidades: tramitar al Usarlos para identificarlo como beneficiario, poder ubicarle, contactarle, enviarle y/o solicitarle información, solicitudes, solicitantes y beneficiarios, llevar el registro, seguimiento, control, evaluación, solventar auditorias y/o para la generación de informes, estadísticas, indicadores, cierre de cuenta pública, avance físico- financiero; Para los apoyos que se tienen contemplados en los programas de la secretaria; y efectuar notificaciones a las personas beneficiarias de las modalidades establecidas del programa en el que participan.

El Titular de los Datos Personales, podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de sus datos personales (Derechos ARCOP), solicitando lo conducente ante la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales de esta Secretaría, ubicada en Avenida Venustiano Carranza número.201, colonia Centro, código postal. 77000, de la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo. La solicitud de derechos ARCOP, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, también podrá ejercerse a través de la Plataforma Nacional de Transparencia mediante la liga <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>

En caso de que exista un cambio en este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento en nuestra página de internet <https://qroo.gob.mx/sedarpe/aviso-de-privacidad/> en la sección Avisos de Privacidad.