GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL FAMILIAS FUERTES CON APOYOS AGRÍCOLAS

SOLICITUD

AVISO IMPORTANTE: Antes de llenar el presente formato, revise el aviso de privacidad del sistema de datos personales de la Dirección General de Agricultura, el cual se pondrá a su disposición en el momento de requisitar su solicitud, también lo encontrará en el sitio electrónico **http://secampo.edomex.gob.mx/aviso_privacidad** o a través del Módulo de Acceso de la Unidad de Información o en la Delegacion Regional correspondiente de la Secretaría del Campo.

FOLIO: 03081

Componente | Proyectos estratégicos ☐ | Infraestructura, tecnificación y equipamiento ☐ | Proyectos Estratégicos (Asistencia Técnica) ☐ | Fecha de expedición: Día ___ Mes ___ Año ___

Tipo de solicitud: Individual ☐ Grupal ☐ Num. de integrantes ☐

Área Ejecutora: D.A | D.C.I | D.F

Datos del Productor

Núm. de credencial: ___ — ___ — ___

Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___

Sexo: H | M

Nombre(s) | Apellido Paterno | Apellido Materno

Estado Civil: ○ Soltero ○ Casado ○ Viudo ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Separado ○ Concubinato

CURP | Grado de estudios: Primaria | Secundaria | Preparatoria | Técnico | Licenciatura

Folio de identificación oficial | Calle | No. ext. | Colonia | C.P

Referencia Domiciliaria | Entre calle | Y calle

Localidad | Municipio | Grupo

Correo electrónico | Teléfono fijo | Celular | Nacionalidad | Entidad federativa de nacimiento

Información General

Principal Actividad | Años en la actividad | Cuenta con tractor: sí | No | Año

Cuenta con implementos: sí | No | En caso afirmativo, que tipo de implementos

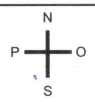
Superficie a beneficar (Ha) | Régimen de propiedad: Ejidal | Comunal | Pequeña propiedad | Cultivo principal

Fuente de agua de riego | Georeferencia

Ubicación de la unidad de producción: Localidad | Municipio | Delegación Regional de la SECAMPO

Apoyo solicitado

Croquis de localización



Nm.	Concepto de apoyo	Monto total (Cotización)
1		
2		
3		
4		
5		

Manifiesto que es mi voluntad llevar a cabo la presente solicitud única de inscripción al PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL FAMILIAS FUERTES CON APOYOS AGRÍCOLAS de la Dirección General de Agricultura, ya que con anterioridad me fue proporcionado el Aviso de Privacidad Simplificado, el cual he leído y entendido, por lo que acepto las condiciones del tratamiento al cual estarán sujetos mis datos personales y con mi firma autógrafa en este formato, expreso mi consentimiento para los efectos previstos en el Aviso de Privacidad Integral, que se encuentra publicado en la siguiente dirección electrónica **http://secampo.edomex.gob.mx/aviso_privacidad.**

Dictaminó y Autorizó

Nombre y firma

Firma de Conformidad del productor

Nombre y firma

Cualquier irregularidad reportarla a las oficinas centrales de la Secretaría del Campo al tel.: 722 275 64 00, ext.: 5716, 5717 y 5720, o al Órgano Interno de Control de la Secretaría del Campo, ext.: 5536, 5537 y 5538, ó a la Secretaría de la Contraloría al tel.:800 696 96 96 y 722 275 67 00, ext.: 6624 y 6554

DOCUMENTO INTRANSFERIBLE Y NO NEGOCIABLE | TRÁMITE GRATUITO | ORIGINAL

SECRETARÍA DEL CAMPO
DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA