

Fecha de Recepción

Folio del Programa

Folios de Refrendo/mantenimiento

| I. Datos Generales del Solicitante   |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| 1.1. Persona física  | Propietario ( )  | Posesionario ( )         |
| 1.2. Personas jurídico colectivas  | Núcleo Agrario ( )   | Sociedad ( )             |
| 1.3. Denominación o razón social   | Otro: _____  |                          |
| 1.4. Nombre(s) del propietario y/o Representante Legal                       | Primer Apellido  | Segundo Apellido         |
| 1.5 Nombre completo de quien se expedirá el pago, en caso de ser beneficiado | _____  |                          |
| 1.6 ¿El solicitante forma parte de uno de estos grupos?, Indicar cual:       | Condición especial (a solicitud de autoridad judicial o administrativa competente) | <input type="checkbox"/> |
|  | Con enfermedades crónico degenerativas   | <input type="checkbox"/> |
|  | Víctimas u ofendidas del delito  | <input type="checkbox"/> |
|  | Repatriadas  | <input type="checkbox"/> |
|  | Mujeres cuidadoras de hijas e hijos menores de edad                                | <input type="checkbox"/> |
|  | Mujeres privadas de su libertad por resolución judicial                            | <input type="checkbox"/> |
|  | Ninguno  | <input type="checkbox"/> |

| II. Datos Generales del Predio  |                                       |   |
|---------------------------------|---------------------------------------|---|
| Nombre del Predio               |                                       |   |
| _____                           |                                       |   |
| Municipio                       | Población o Localidad                 | Superficie total del predio (hectáreas) |
| _____                           | _____                                 | _____                                   |
| Superficie Forestal (hectáreas) | Superficie con otros usos (hectáreas) | Predio con PMF:                         |
| _____                           | _____                                 | Si ( ) No ( )<br>Certificado ( )        |

\*El nombre del predio a registrar, deberá efectuarse con base en la documentación legal.

| III. Programa a solicitar  |   |
|--|---|
| a) Programa Pago por Servicios Ambientales Hidrológicos del Estado de México (PSAHEM):   | 1. Superficie total a incorporar (ha): _____<br>2. Superficie a incorporar a la convocatoria Estatal (ha): _____<br>3. Sí es beneficiario de fondos concurrentes de PSA- CONAFOR indicar Año de convenio: _____ y Superficie (ha): _____<br>4. Observaciones: _____ |
| b) Reforestando EDOMÉX, Total de superficie a incorporar: _____(ha)<br>Indicar superficie por Categorías:<br>Reforestación: _____(ha)<br>Mantenimiento: 2018 _____(ha) 2019 _____(ha) 2020 _____(ha)<br>Construcción de Presas de Gavión: _____(m³) Superficie a Reforestar _____(ha)  |   |
| c) Plantaciones Forestales Comerciales-Reconversión Productiva (PFC)<br>Total, de Superficie solicitada _____(ha)<br>Superficie por tipo de plantación (ha):<br>Maderable: _____ No Maderable: _____ Navideño: _____ Agave: _____ Celulósico: _____ Dendroenergéticos: _____<br>Agroforestal: _____ Follaje: _____ Biocombustible: _____ Otros: _____<br>Mantenimiento: 2018 _____(ha) 2019 _____(ha) 2020 _____(ha) |   |
| d) EDOMÉX PROCARBONO<br>Superficie solicitada: _____(ha)<br>Superficie por tipo de plantación: Plantación Forestal Comercial: _____(ha) Reforestación _____(ha)  |   |

Cancelar los espacios no utilizados.

Hoja 1 de 2

 Versión: 9  
 Revisión: 27 de enero de 2021 .....

Comprobante de recepción de solicitud y documentos para participar en los programas incluidos en el proceso de Estímulos para la Protección, Conservación y Restauración Forestal, de PROBOSQUE conforme a Reglas de Operación y Convocatoria vigentes.

|  |  |   |
|--|--|---|
| Nombre del Predio:   |  | Recibió                                   |
| Municipio:   |  |   |
| Folio de solicitud:  |  | Nombre, firma, fecha y sello de recepción |
| Lugar de reunión y fecha para visita técnica de campo y/u Observaciones: |  |   |
| _____  |  |   |

|   |  |
|---|--|
| I. Documentación presentada con base en la Convocatoria y Reglas de Operación vigentes<br>*Marcar con X la documentación que presenta en copia simple legible |  |
| 1. Identificación oficial vigente.  |  |
| 2. Clave Única de Registro de Población (CURP), solo en aquellos casos en que la identificación oficial no lo contenga.                                       |  |
| 3. Identificación oficial vigente del segundo beneficiario.   |  |
| 4. FO-PB-501 A "Solicitud" y FO-PB-502 "Registro de Información del Solicitante y/o Beneficiario".  |  |
| 5. Documento con el que acredita la legal propiedad o posesión del terreno.   |  |
| 6. Para Ejidos y Comunidades: Acta de asamblea de incorporación a los Programas de PROBOSQUE  |  |
| 7. Para Ejidos y Comunidades: Acta de asamblea de elección vigente de los órganos de representación, inscrita o presentada para su trámite ante el RAN.       |  |
| 8. Para Personas Jurídico – Colectivas: Documento que acredite la legal constitución y facultades de administración y en su caso ante Notario Público         |  |
| 9. Para Representante Legal: Documento que acredite dicha representación.   |  |
| 10. Registro Federal de Contribuyentes (RFC) expedido por el SAT en su caso.  |  |
| 11. Carátula de cuenta bancaria que contenga "Clave Bancaria Estandarizada" (CLABE) en su caso.   |  |
| 12. Proyecto Técnico (Reforestando EDOMÉX)  |  |
| 13. Si cuenta con el registro de plantación, o se encuentra en trámite (Registro o Bitácora) (EDOMÉX PROCARBONO, PSAHEM).                                     |  |
| 14. Certificado del Manejo Forestal (PSAHEM).   |  |
| Nota: Los Requisitos del número 1 al 11 aplican para todos los programas.   |  |

En el caso de solicitar únicamente refrendos de los Programas PSAHEM y EDOMÉX PROCARBONO así como mantenimientos de Reforestando EDOMEX y PFC-Reconversión Productiva, con el objeto de simplificar el trámite de registro de la solicitud y en caso de que la documentación legal obre en los archivos de PROBOSQUE que no exceda 3 años, solo se requerirá presentar la solicitud mencionando el folio del programa o del expediente donde se ubica dicha documentación, siendo \_\_\_\_\_.

Si se determina que para alguna solicitud es necesario que se presente nuevamente la documentación o se requiere de información o documentos complementarios durante el ejercicio fiscal correspondiente, se le notificará al solicitante dicha determinación.

AUTORIZACIÓN: Por la Presente tengo bien designar en este acto, como segundo beneficiario al (la) C. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_.

De conformidad con lo establecido en los artículos 25 fracción V, 26, 26 bis, 28 y 116 fracción III del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México y las Reglas de Operación del presente programa, señaló y autorizo cómo correo electrónico para oír y recibir todo tipo de notificaciones el siguiente: \_\_\_\_\_.

*DECLARATORIA DE NO LITIGIO NI CONDICIONANTE.* - Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que el predio descrito en esta solicitud, no presenta problemas de litigio de cualquier índole, ni gravamen, así mismo manifiesto que la documentación que se presenta no es apócrifa o falsa, ni se cuenta con problemas de representación, ni conflictos sociales, además de no tener como condicionante por parte de las autoridades en materia forestal, la restauración de la superficie que se propone, derivado de autorizaciones de aprovechamiento forestal, de cambio de uso del suelo o de cualquier otro tipo, así como pago por servicios ambientales por concepto de captura de carbono de otras dependencias gubernamentales o no gubernamentales.

Observaciones a los documentos presentados por el solicitante:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

De este anexo se otorga al solicitante comprobante de la recepción de la solicitud con firma y sello de la Delegación.

Si la solicitud no es aprobada la Protectora de Bosques del Estado de México (PROBOSQUE) no cubrirá los costos por las gestiones para la integración y registro de la solicitud; en el caso de ser aprobado el pago solicitado, se podrán considerar parte de los recursos de dicho pago, para recuperar los costos por la gestión de la solicitud.

La recepción de las solicitudes y su documentación anexa, no implicará compromiso alguno para el otorgamiento de los pagos del Programa, toda vez que serán objeto de posterior validación y aprobación en campo y gabinete, conforme a los criterios técnicos y jurídicos establecidos.

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma.

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma.

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma.

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y sello de quien recibe la solicitud en la Delegación Regional  
Cancelar los espacios no utilizados.

SELLO DE EJIDO O COMUNIDAD

Hoja 2 de 2

**EL TRÁMITE ES GRATUITO**

Versión: 9  
Revisión: 27 de enero de 2021

