

ACUERDO por el que se dan conocer los formatos de los trámites que aplica la Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario Rural, Forestal y Pesquero, en las materias que se indican.

JUAN CARLOS CORTÉS GARCÍA, Director General de Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario Rural, Forestal y Pesquero, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 44 fracciones I y XIII de la Ley Orgánica de la Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero; y 4 y 69-C, primer párrafo, de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, y

CONSIDERANDO

Que el 30 de agosto de 2013, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018, el cual incorpora, entre otros, el objetivo de "Establecer una Estrategia Digital Nacional que acelere la inserción de México en la Sociedad de la Información y del Conocimiento";

Que el 3 de febrero de 2015, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Decreto por el que se establece la Ventanilla Única Nacional para los Trámites e Información del Gobierno.

Que el artículo Primero del mencionado Decreto, establece que la Ventanilla Única Nacional para los trámites e información de gobierno, tiene por objeto establecer como punto de contacto digital el portal de internet www.gob.mx a fin de propiciar la interoperabilidad con los sistemas electrónicos de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y de las empresas productivas del Estado, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables a éstas y en el ámbito de sus respectivas atribuciones.

Que el Gobierno Federal, ha establecido como una de sus prioridades la realización de acciones y programas en materia de mejora regulatoria, con objeto de simplificar los trámites que los particulares efectúan ante las diversas dependencias y entidades de la Administración Pública Federal. Por lo que tengo a bien expedir el siguiente:

ACUERDO POR EL QUE SE DAN CONOCER LOS FORMATOS DE LOS TRÁMITES QUE APLICA LA FINANCIERA NACIONAL DE DESARROLLO AGROPECUARIO RURAL, FORESTAL Y PESQUERO, EN LAS MATERIAS QUE SE INDICAN.

ARTÍCULO PRIMERO.- Se da a conocer el formato para la presentación del trámite en materia de otorgamiento de apoyos del Programa Integral de Formación, Capacitación y Consultoría para Productores e Intermediarios Financieros Rurales, específicamente para los apoyos de los Componentes de Desarrollo de Sujetos de Crédito y de Capitalización, que a continuación se indican, mismo que se integra en el anexo único del presente Acuerdo:

1. FN-04-007, Solicitud de Apoyos y Servicios del Programa Integral de Formación, Capacitación y Consultoría para Productores e Intermediarios Financieros Rurales.

En sus dos modalidades A. Para personas morales y B. Para personas físicas.

ARTÍCULO SEGUNDO.- El formato contenido en el Anexo Único del presente Acuerdo podrá imprimirse libremente, para que los interesados lo utilicen en el trámite que se señala en el presente instrumento.

ARTÍCULO TERCERO.- Las unidades administrativas de la Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario Rural, Forestal y Pesquero, que aplican los trámites en materia de otorgamiento de apoyos del Programa Integral de Formación, Capacitación y Consultoría para Productores e Intermediarios Financieros Rurales, específicamente para los apoyos de los Componentes de Desarrollo de Sujetos de Crédito y de Capitalización, deberán tener públicamente a disposición de quienes los realizan, el presente Acuerdo y los formatos vigentes publicados en el Diario Oficial de la Federación.

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

SEGUNDO.- El formato FN-RO-01: Para Productores, Organizaciones de Productores, Empresas Rurales y Empresas de Intermediación Financiera, acreditadas o interesadas en obtener crédito con la Financiera, contenido en las Reglas de Operación de los Programas de Apoyo de la Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero para Acceder al Crédito y Fomentar la Integración Económica y Financiera para el Desarrollo Rural, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 14 de febrero de 2014, seguirá vigente.

**FN-
RO-01**

Coordinación regional	Homoclave del formato	Folio
	FN-RO-01	
Agencia / Modulo	Fecha de publicación en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
		DD / MM / AAAA

Datos generales del solicitante (marcar con una X y llena los datos correspondientes)

Tipo de persona: ☒ Física (PF)		Tipo de persona: ☒ Moral (PM)	
CURP:		RFC:	
RFC:		Razón social:	
Nombre (s):			
Primer apellido:			
Segundo apellido:			
Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA		Fecha de Constitución: DD / MM / AAAA	
Estado civil:	Sexo: ☒ Hombre ☒ Mujer	CLUNI (en su caso):	
Nacionalidad:		Clave de actividad económica:	

Información de contacto

Lada:	Teléfono y extensión:		
Teléfono movil:		Correo electrónico:	

Domicilio del solicitante

Código postal:		
Calle:		
En caso de ser carretera llenar la siguiente información		
Tipo de administración (marcar con una X):	☐ Federal	☐ Estatal ☐ Municipal
Derecho de transito (marcar con una X):	☐ Libre	☐ Cuota
Código de la carretera:	Tramo de la carretera:	Cadenamiento o kilómetro:
En caso de ser camino llenar la siguiente información		
Tipo de administración (marcar con una X):	☐ Federal	☐ Estatal ☐ Municipal
Tramo del camino:	Cadenamiento o kilómetro:	
Margen (marcar con una X):	☐ Derecho	☐ Izquierdo

**De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).*

Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero

Número exterior:	Estado o Distrito Federal : Entre que calles: Calle posterior: Descripción de ubicación:
Número interior:	
Colonia:	
Localidad:	
Municipio o Delegación:	

Información adicional del solicitante

Número de crédito:	Número de acreditado:	Monto del crédito:
--------------------	-----------------------	--------------------

Datos del representante legal (Persona Moral)	
--	--

CURP:	Primer apellido:
RFC::	Segundo apellido:
Nombre (s):	Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA

Datos del apoyo solicitado	
----------------------------	--

Programa de apoyo:
Componente de apoyo:
Concepto de apoyo:
Población objetivo:

Tipo de solicitud (marcar con una X): ☐ Para proyecto estratégico ☐ Para apoyo particular	Desglose de la aportación del beneficiario (anota el porcentaje): Efectivo % Alimentación % Transporte % Hospedaje % Impuestos %
Porcentaje apoyado (en su caso):	
Plazo máximo de apoyo (días, en su caso):	
Costo total del proyecto, evento o servicio (pesos MXN): \$	
Monto máximo de apoyo al que puede acceder (pesos MXN): \$	
Porcentaje del apoyo que en su caso aportará el beneficiario: %	Objetivo del apoyo solicitado:
	Beneficiarios del proyecto (anota la cantidad): Hombres Mujeres Personas morales (PM)

**De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).*

Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero

Localización del proyecto				
Estado:	Municipio o Delegación:	Localidad:		
Grado de marginación del municipio/localidad donde se ubica el proyecto (marcar con una X):				
☐ Muy alto	☐ Alto	☐ Medio	☐ Bajo	☐ Muy bajo

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos proporcionados en este documento son ciertos, comprometiéndome a cumplir con los criterios y requisitos de elegibilidad, así como los presupuestales, para acceder a los beneficios que establecen las Reglas de Operación. Así mismo manifiesto que no he sido beneficiado por alguna Dependencia o Entidad alguna con un Apoyo similar al que estoy solicitando. La información que entrego al amparo de la presente solicitud es de carácter confidencial en el marco de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, para uso exclusivo de la Financiera.

☐ Sí acepto ☐ No acepto

Nombre y firma del interesado o representante legal

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”.

Para uso exclusivo de la FND:

Nombre y firma del funcionario receptor: _____

Cargo: _____

Fecha de recepción: _____





Contacto:
 Agrarismo 227, Col. Escandón
 Del. Miguel Hidalgo, México, D.F., C.P. 11800
 Tel.: (55) 5230 1600
www.fnd.gob.mx

Se entiende por solicitante a toda persona física o moral que pretenda obtener los beneficios de los programas de la FND.

El solicitante deberá entregar conjuntamente con la solicitud, la documentación requerida al funcionario de la FND.

Este documento deberá ser llenado a máquina o letra de molde clara y legible, cuando se cometa un error en el llenado del documento, se deberá elaborar uno nuevo. No utilizar abreviaturas.

Espacios para llenar en el formato

Fecha de elaboración: Se indicará el día y año, utilizando números arábigos. (Ej. 31 de marzo de 2001).
Coordinación regional: Anotar el nombre de la Coordinación regional a la que pertenezca la Agencia en la que presentará el trámite. Ejemplo: Coordinación Regional Noroeste.
Agencia o Modulo: Se anotará el nombre de la Agencia o Modulo, en donde presentará su solicitud.

Datos generales del solicitante

Tipo de persona: Indique con una “X” si es persona física o moral.
Clave unica de registro de poblacion (CURP): Anote la Clave Única de Registro de Población de la persona física.
Registro federal de contribuyentes (RFC): Anote la clave RFC, incluyendo homoclave y dígito verificador.
Nombre(s): Anote el nombre o nombres del beneficiario, siempre y cuando este sea persona física.
Primer apellido: Anote el primer apellido del beneficiario, siempre y cuando este sea persona física.
Segudno apellido: Anote el segundo apellido del beneficiario, siempre y cuando este sea persona física.
Razon social: Anote la razón social completa del beneficiario, siempre y cuando este sea persona moral.
Fecha de nacimiento: Anote la fecha de nacimiento del beneficiario persona física.
Fecha de constitucion: Anote la fecha de constitución del beneficiario persona moral.
Estado civil: Anote el estado civil del beneficiario persona física.
Sexo: Anote el sexo del beneficiario persona física.
Nacionalidad: Anote la nacionalidad del beneficiario persona física.
CLUNI: Anote la Clave Única de Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil.
Clave actividad economica: Indique la calve de la actividad preponderante que realiza, de acuerdo al catálogo de la SHCP.

Información de contacto

Lada: Anote su clave de la demarcación territorial a la que pertenece.
Teléfono y extension: Anote el número telefónico donde pueda ser localizado el solicitante y anexe la extensión en su caso.
Teléfono Movil: Anotar el número teléfono móvil donde pueda ser localizado el solicitante.
Correo electrónico: Se anotará la dirección de correo electrónico, en caso de contar con él.

Domicilio del solicitante

Codigo postal: Indique el número de código postal, constituido por 5 dígitos.
Calle: Nombre propio que identifica a la vialidad. Ejemplo: Licenciado Benito Juárez, Las Flores, etc.
En caso de que el tipo de vialidad sea carretera:
• **Tipo de administracion:** Anote con una “X”, el tipo de administración de la carretera.
• **Derecho de transito:** Anote con una “X”, el tipo de derecho de transito de la carretera.
• **Codigo de la carretera:** Anote el código de la carretera, Ej. Carretera 95D.
• **Tramo de la carretera:** Anote el tramo de la carretera, Ej. Salina Cruz – Huatulco.
• **Cadenamiento:** Anote el cadenamiento de la carretera: Ej. Km 85 +200 (Kilometro 85 con 200 metros)
En caso de que el tipo de vialidad sea camino, vereda, brecha o terraseria:
• **Tipo de administracion:** Anote con una “X”, el tipo de administración de la camino.
• **Tramo del camino:** Anote el tramo del camino, Ej. El arroyito – San Juan
• **Margen:** Marque con una “X”, el margen del camino.
• **Cadenamiento:** Anote el cadenamiento del camino: Ej. Km 5 +125 (Kilometro 5 con 125 metros).
No. Exterior: Indique los caracteres numéricos que identifican una dirección en una vialidad.
No. Interior: Indique los caracteres numéricos que identifican una dirección en una vialidad.
Colonia: Indique la clasificación que se da al asentamiento humano en el recuadro correspondiente. (Otro): Aeropuerto, Ampliación, Cantón, Ciudad, Ciudad Industrial, Condominio, Conjunto Habitacional, Corredor Industrial, Coto, Cuartel, Ex hacienda, Fracción, Granja, Ingenio, Manzana, Paraje, Parque Industrial, Privada, Prolongación, Pueblo, Puerto, Rancho, Región, Residencial, Rinconada, Sección, Sector, Supermanzana, Unidad Habitacional, Villa, Zona Federal, Zona Industrial, Zona Militar, Zona Naval. y el nombre de este.

*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Nombre dela localidad: Anote el nombre de la localidad de acuerdo a INEGI, donde radica el beneficiario.

Nombre del municipio: Anote el nombre del municipio de acuerdo a INEGI, donde radica el beneficiario.

Nombre del estado o distrito federal: Anote el nombre del estado de acuerdo a INEGI, donde radica el beneficiario.

Entre vialidades tipo y nombre: Anote el tipo y nombre de las vialidades entre las que se encuentra el domicilio del solicitante.

Vialidad posterior: Anote el tipo y nombre de la vialidad posterior al domicilio del solicitante.

Descripcion de ubicación: Se refiere a rasgos naturales o culturales (edificaciones) que aportan información adicional para facilitar la ubicación del domicilio, es importante en vialidades sin nombre y sin número exterior, en caminos, terracerías, brechas, veredas, localidades rurales de difícil acceso, elementos del territorio insular (isla), cadenamiento original y que ha sido sustituido por la numeración oficial, derivado del crecimiento de una zona urbana y “domicilios conocidos”. Ejemplo: A 200 metros al norte de la Plaza Central.

Información adicional del solicitante

Numero de credito: Número de crédito ante la FND del beneficiario.

Numero de acreditado: Número de cliente ante la FND del beneficiario.

Monto del credito: Monto de crédito que tiene con la FND del beneficiario.

Datos del representante legal

Clave unica de registro de poblacion (CURP): Anote la Clave Única de Registro de Población del representante legal de la persona moral.

Registro federal de contribuyentes (RFC): Anote la clave RFC, incluyendo homoclave y dígito verificador, del representante legal de la persona moral.

Nombre(s): Anote el nombre o nombres del representante legal de la persona moral.

Primer apellido: Anote el primer apellido del representante legal de la persona moral..

Segudno apellido: Anote el segundo apellido del del representante legal de la persona moral.

Fecha de nacimiento: Anote la fecha de nacimiento del representante legal de la persona moral.

Datos del apoyo solicitado

Programa de apoyo: Anote el programa de apoyo de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes.

Componente de apoyo: Anote el componente de apoyo de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes.

Concepto de apoyo: Anote el concepto de apoyo de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes.

Poblacion objetivo: Anote la población objetivo relacionada con el concepto de apoyo de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes.

Tipo de solicitud: Seleccionar con una “X” en el recuadro del extremo izquierdo el tipo de Apoyo o servicio que solicita.

Porcentaje apoyado: Indique el porcentaje que apoyara la FND.

Plazo maximo de apoyo: Indique el máximo de días en los que el beneficiario recibirá apoyo por parte de la FND.

Costo total del proyecto, evento o servicio: Indique el presupuesto total incluyendo impuestos.

Monto maximo de apoyo al que puede acceder: Indicar el monto máximo del Apoyo o servicio solicitado.

Porcentaje del apoyo que en su caso aportara el beneficiario: Indicar el porcentaje total que cubrirá el beneficiario.

Desglose de la aportacion del beneficiario: Desglosar el porcentaje total que cubrirá el beneficiario en cada uno de los rubros indicados.

Objetivo del apoyo solicitado: Anote brevemente el objetivo que quiera alcanzar.

Beneficiarios del proyecto: Anote el número de personas morales y físicas que se beneficiaran con lo solicitado y desglose el número de personas físicas en los rubros indicados.

Localización del proyecto: Indicar el Estado, Municipio y Localidad donde recaerá el proyecto, de acuerdo a INEGI.

Grado de marginacion: Seleccionar con una “X” en el recuadro el nivel de marginación presente en la localidad o municipio donde recaerá el apoyo.

*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).