

DOF: 17/10/2016

ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos de los trámites a cargo del sector ambiental en las materias que se indican.  
(Continúa de la Cuarta Sección)

(Viene de la Cuarta Sección)

gob.mx			
Procuraduría Federal de Protección al Ambiente Subprocuraduría de Inspección Industrial			
Formato de aviso de derrames, infiltraciones, descargas o vertidos de materiales peligrosos o residuos peligrosos Formalización de aviso PROFEPA-03-017-B			
Homoclave del formato		Fecha de publicación del formato en el DOF	
FF - PROFEPA - 002			
Nombre y domicilio de quien dio el aviso o nombre del generador o prestador de servicios y el número de su registro o autorización otorgados por la Secretaría			
1. Datos de la empresa que reporta			
CURP:		RFC (opcional):	
Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:	
Cargo de la empresa:		Denominación o razón social:	
Lada:	Teléfono fijo:	Fax:	Correo electrónico:
2. Clave de giro industrial:		3. Nombre de giro industrial:	
4. Auditoría ambiental: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		5. N° de registro de A.A.:	
6. Domicilio de la empresa que reporta			
Código postal:		Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>	
Número exterior:	Número interior:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	
Municipio o Alcaldía:		Estado:	
Registros y/o autorizaciones otorgados por la SEMARNAT			
7. Empresa generadora de residuos peligrosos		8. N° de registro:	
9. Empresa prestadora de servicios de materiales y residuos peligrosos		10. N° de autorización:	
<small>De conformidad con los artículos 4 y 86-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).</small>			
		  	
<small>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA</small>		<b>Contacto:</b> Camino al Ajusco No.200, Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan, C.P. 14210 Ciudad de México.	

gob.mx

Procuraduría federal de protección al ambiente  
Subprocuraduría de recursos naturales

Fecha y hora del evento y de la elaboración del reporte

11. Fecha del evento:	DD		MM		AAAA	12. Hora del evento:	HH		MM
13. Fecha del reporte:	DD		MM		AAAA	14. Hora del reporte:	HH		MM

Localización y características del sitio donde ocurrió el evento

Lugar del evento

15. Medio:	<input type="radio"/> Terrestre	<input type="radio"/> Marítimo	16. Ubicación:	<input type="radio"/> Planta	<input type="radio"/> Transporte	<input type="radio"/> Otro
17. Planta:	<input type="radio"/> Producción	<input type="radio"/> Almacenamiento	18. Transporte:	<input type="radio"/> Carretero	<input type="radio"/> Ferroviario	
	<input type="radio"/> Carga	<input type="radio"/> Descarga	<input type="radio"/> Otro	<input type="radio"/> Marítimo	<input type="radio"/> Ducto	<input type="radio"/> Otro
19. Localización:						

20. Domicilio del sitio donde ocurrió el evento

Código postal:		Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Comedix, Eje vial, etc.)</small>	
Número exterior:	Número interior:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	
Municipio o Alcaldía:		Estado:	
Localización Geográfica:		Nº de carretera:	

Características del evento

21. Tipo:	<input type="radio"/> Fuga	<input type="radio"/> Derrame	22. Área donde ocurrió:	<input type="radio"/> Producción	<input type="radio"/> Almacenamiento	
	<input type="radio"/> Explosión	<input type="radio"/> Incendio	<input type="radio"/> Otro	<input type="radio"/> Carga	<input type="radio"/> Descarga	<input type="radio"/> Otro
23. Descripción del evento:						

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFOPR  
COMISIÓN FEDERAL  
DE PROTECCIÓN  
DE LOS RIOS

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Contacto:  
Camino al Ajusco No.200,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México.

**gob mx**

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Afectaciones a la población y/o al ambiente

24. Afectaciones:  Humanas  Ambientales  Materiales

25. Afectaciones humanas

Población  Laborales

26. Población	27. Laborales
Fallecidos:	Fallecidos:
Lesionados:	Lesionados:
Intoxicados:	Intoxicados:
Evacuados:	Evacuados:

28. Afectaciones al ambiente

Agua  Aire  Suelo  Otros Recursos Naturales

29. Agua

Cuerpo de agua:  Río  Arroyo  Embalse  Mar  Otro

30. Suelo

Área afectada (m<sup>2</sup>):

31. Otros recursos

Flora  Fauna  Otros

Descripción de las afecciones:

**MÉXICO** GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

 **SEMARNAT**  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

 **COFOPR**  
COMISIÓN FEDERAL DE PROTECCIÓN AMBIENTAL

 **PROFEPA**  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AMBIENTAL

**Contacto:**  
Camino al Ajusco No.200,  
Col.Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México.

**gob mx**

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

32. Causas que motivaron el derrame, infiltración, descarga o vertido accidental

Causas probables:  Falla humana  Falla de material  Falla de equipo  
 Falla múltiple  Desconocida  Otra  Toma clandestina

33. Descripción de la(s) causa(s):

Descripción precisa de las características fisicoquímicas y toxicológicas, así como cantidad de los materiales peligrosos o residuos peligrosos derramados, infiltrados, descargados o vertidos.

34. Sustancia(s) involucradas

Sustancia 1:	Cantidad:	Estado físico:
Sustancia 2:	Cantidad:	Estado físico:
Sustancia 3:	Cantidad:	Estado físico:

Características fisicoquímicas y toxicológicas

Sustancia	35. Toxicidad	Clase de riesgo			Clasificación del grado de riesgo			
	IPVS (IDLH) (ppm)	36. N° ONU	37. Clase	38. División	39. S	40. I	41. R	42. Re
1								
2								
3								

Anexar la Hoja de Datos de Seguridad para cada una de las sustancias citadas en la subsección "Sustancias involucradas"

**gob mx**

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Medidas adoptadas para la contención y/o control del evento

43. Descripción de las acciones tomadas por el responsable, grupos de apoyo y/o autoridades que atendieron el evento

Estatus del evento

44. Controlado  Sí  No  No se especifica

45. Observaciones:

46. Firma de quien elaboró el reporte

DD | MM | AAAA  
47. Fecha del reporte



**Contacto:**  
Camino al Ajusco No.200,  
Col.Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México.

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Instructivo para el llenado del formato de aviso de derrames, infiltraciones, descargas o vertidos de materiales peligrosos o residuos peligrosos  
Formalización de aviso

1. Nombre y domicilio de quién dio el aviso o nombre del generador o prestador de servicios y el número de su registro o autorización otorgados por la secretaria.

Nº.	Nombre del Campo	Descripción
1.1.1	Nombre	Nombre del representante legal o de quién elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: Gerardo Castro Moncayo
1.1.2	Cargo en la Empresa	Cargo al interior de la empresa de quién elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: Gerente de higiene y seguridad
1.1.3	Nombre o Razón Social	Nombre o razón social de la empresa responsable del evento. Ejemplo: Solventes Thor, S.A. de C.V.
1.1.3.1	Clave Única de Registro de la Población (CURP)	CURP del representante legal o de quién elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: SOTH040912HDFRPN02
1.1.4	Domicilio	Domicilio (calle y número) de la persona que elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: Celeste, No. 148
1.1.5	Colonia	Colonia donde se ubica el domicilio de la persona que elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: Panteones
1.1.6	Código postal	Código Postal del domicilio de la persona que elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: 24830
1.1.7	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía del domicilio de la persona que elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: Municipio Los Cobos
1.1.8	Estado	Entidad Federativa del domicilio de la persona que elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: Hidalgo
1.1.9	Teléfono	Número Telefónico donde se localice a la persona que elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: 53 28 65 90
1.1.10	Fax	Número de Fax donde se pueda enviar información a la persona que elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: 53 28 65 38
1.1.11	Correo electrónico	Correo Electrónico de la persona que elabora el reporte de la emergencia. Ejemplo: gcastro@prodigy.net
1.1.12.1	Clave	Clave de la Subrama de la actividad industrial de la empresa responsable de la emergencia (Sistema de Clasificación Industrial del América del Norte, INEGI, 2002). Ejemplo: 324110
1.1.12.2	Nombre	Nombre de la Subrama de la actividad Industrial de la empresa responsable de la emergencia (Sistema de Clasificación Industrial del América del Norte, INEGI, 2002). Ejemplo: Refinación de Petróleo

gob.mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
1.1.13	Auditoría Ambiental	Indicar si la empresa responsable está incorporada al Programa Nacional de Auditoría Ambiental. Seleccionar: Si ó No, según sea el caso. Ejemplo:
1.1.13.1	N°. de Registro de A. A.	Número de Registro que proporciona la PROFEPA a las personas físicas y/o morales que se encuentran incorporadas al Programa de Auditoría Ambiental. Ejemplo:
1.2.1.1	N°. de Registro	Número de Registro que proporciona la SEMARNAT a las personas físicas y/o morales generadoras de residuos peligrosos. Ejemplo: APS-541206512
1.2.2.1	N°. de Autorización	Número de Autorización otorgada por la SEMARNAT a las personas físicas y/o morales prestadoras de servicios de manejo de materiales y residuos peligrosos. Ejemplo: 15-09-PS-1-99-2003

### 2. Fecha y hora del evento y de la elaboración del reporte

N°.	Nombre del campo	Descripción
2.1.1	Fecha	Fecha en que ocurrió el evento (DD MM AAAA) Ejemplo: 14 08 2006
2.1.2	Hora	Hora en que ocurrió el evento (HH MM). Formato de horario de 24 hrs. Ejemplo: 15:19
2.2.1	Fecha	Fecha en que se reporta el evento (DD MM AAAA) Ejemplo: 16 08 2006
2.2.2	Hora	Hora en que se reporta el evento (HH MM). Formato de horario de 24 hrs. Ejemplo: 10:15

### 3. Localización y características del sitio donde ocurrió el evento

N°.	Nombre del campo	Descripción
3.1.1	Medio	Medio donde ocurrió el evento, ya sea en tierra (terrestre) o en el mar (marítimo). Seleccionar: Terrestre o marítimo, según sea el caso. Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Terrestre
3.1.2	Ubicación	Lugar donde se presentó la emergencia. Seleccionar planta, transporte u otro, según sea el caso. Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Planta
3.1.3	Planta	Lugar al interior de la Planta donde se presentó la emergencia. Seleccionar: Producción, Almacenamiento, Carga, Descarga u Otro, según sea el caso. Este campo se deberá llenar solo si en el campo "Ubicación" (3.1.2) se seleccionó Planta. Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Producción
3.1.4	Transporte	Tipo de transporte donde se presentó la emergencia. Seleccionar uno de los siguientes conceptos: Carretero, Ferroviario, Marítimo, Ducto u Otro. Este campo se deberá llenar solo si en el campo de "Ubicación" (4.2) se seleccionó Transporte. Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Ducto
3.1.5	Localización	Localización donde ocurrió el evento (en caso de no contar con un domicilio). Ejemplo: Corredor Industrial del Salto, Jal.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFEMER  
de México Equilibrio

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Contacto:  
Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Jardines en la Montaña, Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
3.1.6	Domicilio	Domicilio (calle y número) donde ocurrió el evento. Ejemplo: Norte 45, No. 230,
3.1.7	Colonia	Colonia donde se ubica el lugar donde ocurrió el evento. Ejemplo: La Palma
3.1.8	Municipio o Alcaldía	Municipio o Alcaldía donde se ubica el lugar donde ocurrió el evento. Ejemplo: El Salto
3.1.9	Estado	Entidad Federativa donde ocurrió el evento. Ejemplo: Jalisco
3.1.10	Localización geográfica	Longitud y latitud (en grados y minutos) del sitio donde ocurrió el evento. Ejemplo: Longitud: 28°22' Latitud: 45°09'
3.1.11	Carretera N°.	Número de carretera, si es el caso, donde ocurrió el evento (clasificación federal de las carreteras de la SCT). Ejemplo: 53
3.2.1	Tipo	Tipo de evento que se presentó. Seleccionar: Fuga, Derrame Explosión, Incendio u Otro, según sea el caso. Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Fuga
3.2.2	Área donde ocurrió	Lugar, al interior de la planta, donde ocurrió el evento. Seleccionar: Producción, Almacenamiento, Carga, Descarga u Otro, según sea el caso. Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Almacenamiento
3.2.3	Descripción del evento	Descripción de los aspectos más relevantes de cómo sucedieron los hechos y la evolución de los mismos. Ejemplo: Una sobrepresión en el tanque de catálisis provocó que la tapa del reactor impactara una línea de distribución de xileno la cual, por la presión y temperatura de trabajo, provocó la fuga de este, el cual posteriormente se incendió debido una chispa de soldadura proveniente de unos trabajos de mantenimiento.

#### 4. Afectaciones a la población y/o al ambiente

N°.	Nombre del campo	Descripción
4.1	Afectaciones	Indicar el tipo de afectación que se derivó a consecuencia del evento. Seleccionar: Humanas, Ambientales y/o Materiales, según sea el caso. Ejemplo: Ambientales
4.2	Afectaciones humanas	Indicar el tipo de personas afectadas: Población (comunidad aledaña) o Laboral (trabajadores). Este campo se deberá llenar solo si en el campo "Afectaciones" (4.1) se seleccionó "Humanas". Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Población
4.2.1.1	Fallecidos	Número de personas fallecidas de la población como resultado de la emergencia. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo "Afectaciones Humanas" (4.2) se haya seleccionado "Población" Ejemplo: 1
4.2.1.2	Lesionados	Número de personas lesionadas de la población como resultado de la emergencia. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo "Afectaciones Humanas" (4.2) se haya seleccionado "Población" Ejemplo: 3
4.2.1.3	Intoxicados	Número de personas intoxicadas de la población como resultado de la emergencia. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo "Afectaciones Humanas" (4.2) se haya seleccionado "Población" Ejemplo: 8

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
4.2.1.4	Evacuados	Número de personas evacuadas de la población como resultado de la emergencia. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo "Afectaciones Humanas" (4.2) se haya seleccionado "Población" Ejemplo: 120
4.2.2.1	Fallecidos	Número de trabajadores fallecidos como resultado de la emergencia. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo "Afectaciones Humanas" (4.2) se haya seleccionado "Laborales" Ejemplo: 2
4.2.2.2	Lesionados	Número de trabajadores lesionados como resultado de la emergencia. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo "Afectaciones Humanas" (4.2) se haya seleccionado "Laborales" Ejemplo: 3
4.2.2.3	Intoxicados	Número de trabajadores intoxicados como resultado de la emergencia. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo "Afectaciones Humanas" (4.2) se haya seleccionado "Laborales" Ejemplo: 5
4.2.2.4	Evacuados	Número de trabajadores evacuados como resultado de la emergencia. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo "Afectaciones Humanas" (4.2) se haya seleccionado "Laborales" Ejemplo: 80
4.3	Afectaciones al ambiente	Indicar el recurso natural afectado: Aire, Agua, Suelo y Otros Recursos Naturales. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo "Afectaciones" (4.1) se haya seleccionado "Ambientales". Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Suelo
4.3.1.1	Cuerpo de agua	Indicar el tipo de cuerpo de agua afectado: Río, Arroyo, Embalse, Mar u Otro. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo Afectaciones Ambientales (4.3) se haya indicado Agua. Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Río
4.3.2.1	Área afectada	Indicar el área de suelo afectado, en m2, como resultado del evento. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo Afectaciones Ambientales (4.3) se haya indicado Suelo. Ejemplo: 2,000 m2
4.3.3	Otros recursos	Indicar que otro tipo de recursos naturales se afectaron. Seleccionar: Flora, Fauna y/u Otros, según sea el caso. Este campo se deberá de llenar siempre y cuando en el campo Afectaciones al Ambiente (4.3) se haya indicado Otros Recursos Naturales. Ejemplo: Fauna
4.4	Descripción de las afectaciones	Incluir información relevante y complementaria sobre las afectaciones y/o daños humanos, ambientales y materiales ocasionadas por el evento Ejemplo: Más de 10,000 litros de combustóleo afectaron las márgenes del río Chiquito, resultando que un gran número de especies animales y vegetales se vieran afectados. De igual manera, la presencia de combustóleo en las aguas del río Chiquito ocasionó la mortandad de más de una tonelada de peces.

5. Causas que motivaron el derrame, infiltración, descarga o vertido accidental

N°.	Nombre del campo	Descripción
5.1	Causas probables	Causa probable que motivó la ocurrencia del evento. Seleccionar uno de los siguientes conceptos: Falla humana, falla de material, falla de equipo, falla múltiple, desconocida, otra y/o toma clandestina. Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Falla de equipo

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
5.2	Descripción de la(s) causa(s)	Breve descripción de la(s) causa(s) que motivó(aron) la emergencia. Ejemplo: hasta el momento parece ser que la causa que originó el evento fue la rotura del eje trasero el autotanque.

6. Descripción precisa de las características fisicoquímicas y toxicológicas, así como cantidad de los materiales peligrosos o residuos peligrosos derramados, infiltrados, descargados o vertidos

N°.	Nombre del campo	Descripción
6.1.1	Sustancia 1	Nombre del material o sustancia química involucrada en el evento. Ejemplo: Acido Fluorhídrico
6.1.1.1	Cantidad	Cantidad del material o sustancia química involucrada en el evento, indicando sus unidades: Kg., Ton., Lt., m3, Bls, etc. Ejemplo: 400 Lt.
6.1.1.2	Estado Físico	Estado físico del material o sustancia química involucrada en el evento. Indicar uno de los siguientes estados físicos: Sólido, Líquido o Gas. Ejemplo: Líquido
6.1.2	Sustancia 2	Nombre del segundo material o sustancia química involucrada en el evento. Ejemplo: Cloro
6.1.2.1	Cantidad	Cantidad del segundo material o sustancia química involucrada en el evento, indicando sus unidades: Kg., Ton., Lt., m3, Bls, etc. Ejemplo: 400 Lt.
6.1.2.2	Estado Físico	Estado físico del segundo material o sustancia química involucrada en el evento. Indicar uno de los siguientes estados físicos: Sólido, Líquido o Gas. Ejemplo: Gas
6.1.3	Sustancia 3 *	Nombre del tercer material o sustancia química involucrada en el evento. Ejemplo: Etanol
6.1.3.1	Cantidad	Cantidad del tercer material o sustancia química involucrada en el evento, indicando sus unidades: Kg., Ton., Lt., m3, Bls, etc. Ejemplo: 1,200 Lt.
6.1.3.2	Estado Físico	Estado físico del tercer material o sustancia química involucrada en el evento. Indicar uno de los siguientes estados físicos: Sólido, Líquido o Gas. Ejemplo: Líquido
6.2.1.1	IPVS (IDLH)	Anotar el valor del IPVS (Inmediatamente Peligroso para la Vida y la Salud, IDLH por sus siglas en inglés) del material o sustancia química involucrada en el evento. Las unidades de concentración deberán ser en partes por millón (ppm) o, en su caso, indicar si se reporta en otro tipo unidades. Ejemplo: 30
6.2.1.2	No. ONU	Anotar el número ONU (número asignado a la sustancia química peligrosa, según las Recomendaciones de la Organización de las Naciones Unidas para el Transporte de Mercancías Peligrosas) del material o sustancia química involucrada en el evento. Ejem: 1790
6.2.1.3	Clase	Indicar la Clase de riesgo a la que pertenece el material o sustancia química involucrada en el evento. Ejemplo: 8

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
6.2.1.4	División	Indicar la División de riesgo a la que pertenece el material o sustancia química involucrada en el evento. Anotar SD (sin división) en caso de que no cuente con división. Ejemplo: SD
6.2.1.5	S (Salud)	Anotar el grado de riesgo a la salud (Modelo Rombo) del material o sustancia química involucrada en el evento (valores de 0 a 4). Ejemplo: 4
6.2.1.6	I (Inflamabilidad)	Anotar el grado de riesgo de inflamabilidad (Modelo Rombo) del material o sustancia química involucrada en el evento (valores de 0 a 4). Ejemplo: 0
6.2.1.7	R (Reactividad)	Anotar el grado de riesgo de reactividad (Modelo Rombo) del material o sustancia química involucrada en el evento (valores de 0 a 4). Ejemplo: 1
6.2.1.8	RE (Riesgos Especiales)	Anotar el grado de riesgo especial (Modelo Rombo) del material o sustancia química involucrada en el evento. Anotar un guión en caso de que la sustancia no cuente con riesgos especiales (-). Ejemplo: -
6.2.2.1	IPVS (IDLH)	Anotar el valor del IPVS (Inmediatamente Peligroso para la Vida y la Salud, IDLH por sus siglas en inglés) del segundo material o sustancia química involucrada en el evento. Las unidades de concentración deberán ser en partes por millón (ppm) o, en su caso, indicar si se reporta en otro tipo unidades. Ejemplo: 10
6.2.2.2	No. ONU	Anotar el número ONU (número asignado a la sustancia química peligrosa, según las recomendaciones de la Organización de las Naciones Unidas para el Transporte de Mercancías Peligrosas) del segundo material o sustancia química involucrada en el evento. Ejemplo: 1017
6.2.2.3	Clase	Indicar la Clase de riesgo a la que pertenece el segundo material o sustancia química involucrada en el evento. Ejemplo: 2
6.2.2.4	División	Indicar la División de riesgo a la que pertenece el segundo material o sustancia química involucrada en el evento. Anotar SD (sin división) en caso de que no cuente con división. Ejemplo: 3
6.2.2.5	S (Salud)	Anotar el grado de riesgo a la salud (Modelo Rombo) del segundo material o sustancia química involucrada en el evento (valores de 0 a 4). Ejemplo: 4
6.2.2.6	I (Inflamabilidad)	Anotar el grado de riesgo de inflamabilidad (Modelo Rombo) del segundo material o sustancia química involucrada en el evento (valores de 0 a 4). Ejemplo: 0
6.2.2.7	R (Reactividad)	Anotar el grado de riesgo de reactividad (Modelo Rombo) del segundo material o sustancia química involucrada en el evento (valores de 0 a 4). Ejemplo: 0
6.2.2.8	RE (Riesgos Especiales)	Anotar el grado de riesgo especial (Modelo Rombo) del segundo material o sustancia química involucrada en el evento. Anotar un guión en caso de que la sustancia no cuente con riesgos especiales (-). Ejemplo: OX



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
6.2.3.1	IPVS (IDLH)	Anotar el valor del IPVS (Inmediatamente Peligroso para la Vida y la Salud, IDLH por sus siglas en inglés) del tercer material o sustancia química involucrada en el evento. Las unidades de concentración deberán ser en partes por millón (ppm) o, en su caso, indicar si se reporta en otro tipo unidades. Ejemplo: 3,300 ppm [LEL]
6.2.3.2	N°. ONU	Anotar el número ONU (número asignado a la sustancia química peligrosa, según las Recomendaciones de la Organización de las Naciones Unidas para el Transporte de Mercancías Peligrosas) del tercer material o sustancia química involucrada en el evento. Ejemplo: 1170
6.2.3.3	Clase	Indicar la Clase de riesgo a la que pertenece el tercer material o sustancia química involucrada en el evento. Ejemplo: 3
6.2.3.4	División	Indicar la División de riesgo a la que pertenece el tercer material o sustancia química involucrada en el evento. Anotar SD (sin división) en caso de que no cuente con división. Ejemplo: SD
6.2.3.5	S (Salud)	Anotar el grado de riesgo a la salud (Modelo Rombo) del tercer material o sustancia química involucrada en el evento (valores de 0 a 4). Ejemplo: 0
6.2.3.6	I (Inflamabilidad)	Anotar el grado de riesgo de inflamabilidad (Modelo Rombo) del tercer material o sustancia química involucrada en el evento (valores de 0 a 4). Ejemplo: 3
6.2.3.7	R (Reactividad)	Anotar el grado de riesgo de reactividad (Modelo Rombo) del tercer material o sustancia química involucrada en el evento (valores de 0 a 4). Ejemplo: 0
6.2.3.8	RE (Riesgos Especiales)	Cantidad del tercer material o sustancia química involucrada en el evento, indicando sus unidades: Kg., Ton., Lt., m3, Bls, etc. Ejemplo: 1,200 Lt.
6.3.1	Anexar la hoja de datos de seguridad para cada una de las sustancias citadas en el inciso 6.1	Estado físico del tercer material o sustancia química involucrada en el evento. Indicar uno de los siguientes estados físicos: Sólido, Líquido o Gas. Ejemplo: Líquido

### 7. Medidas adoptadas para la contención y/o control del evento

7.1	Descripción de las acciones tomadas por el responsable, grupos de apoyo y/o autoridades que atendieron el evento	Describir las acciones de atención, respuesta y/o control que fueron ejecutadas por la empresa, así como por los grupos de apoyo y autoridades que participaron en el evento. Ejemplo: Cierre de carretera, evacuación de la población, cierre de válvulas e instalación de grampa, neutralización, trasvase, contención del producto, etc.
-----	--	--







**Contacto:**  
Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Jardines en la Montaña, Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob.mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

## 8. Estatus del evento

8.1	Controlado	Estatus de la emergencia respecto a su control. Seleccionar uno de los siguientes conceptos: Si, No ó No se especifica, según caso. Ejemplo: <input checked="" type="radio"/> Si
8.2	Observaciones	Anotar todos aquellos aspectos relevantes o de interés en relación al estatus de la emergencia. Ejemplo: Hasta el momento el derrame ha sido controlado, no así el fuego que se propagó al área de almacenamiento de producto terminado. En el control del incendio participan, de manera directa, el H. Cuerpo de Bomberos del Municipio y el Sistema de Alcantarillado y Agua Potable del Municipio. La población evacuada se encuentra en dos albergues instalados por Protección Civil estatal para tal fin.

\* Si en el evento se encuentran involucradas más de tres sustancias, la información de las mismas deberá ser proporcionada mediante el llenado de la Sección 6 de otro juego del presente formato.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y ENERGÍA NATURALES

COFEMER  
de México Regulatoria

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**Contacto:**

Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Jardines en la Montaña, Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Registro de verificación  
PROFEPA-03-004-A

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF - PROFEPA - 003	
1. Folio	2. Fecha de la solicitud
	DD   MM   AAAA

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 3o. fracciones XVIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII, XXIX, 79, fracciones I, III, IV, VIII, 80 fracciones I, III, IV, 82, 85, 86, 87, 87 BIS, 87 BIS 2, 88 fracción VIII, 160, 161, 162, 163, 164, 170 fracción II, 170 BIS, 171, 174 y 174 BIS, fracción IV de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente; I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII y IX del "Decreto Promulgatorio de la Convención sobre el Comercio Internacional de Especies Amenazadas de Flora y Fauna Silvestres", publicado en el D. O. F. el 6 de marzo de 1992; 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 del "Acuerdo que modifica al similar que establece la clasificación y codificación de mercancías cuya importación y exportación está sujeta a regulación por parte de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales", publicado en el DOF el 29 de marzo de 2002; 12 fracciones IX, XXV y XXXV, 16 fracciones VIII, XXIII, XXIV y XXVI de la Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable, publicada en el D. O. F. el 25 de febrero de 2003; 88 del Reglamento de la Ley Forestal; 1, 2, 3, 5, 28, 118, 119, 120, 126, 129, 131, 138 y 139 del "Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales", publicado en el D. O. F. el 21 de enero del 2003; 1o, 9o fracciones XIII, XVI, XIX, 25, 26, 29, 31, 33, 50, 52, 53, 54 y 55 de la "Ley General de Vida Silvestre" publicado en el D. O. F. el 3 de julio del 2000 y otras normas y regulaciones aplicables.

Datos de la Inspectoría

3. En la inspectoría de la PROFEPA en:

4. Nombre, denominación o razón social del importador o exportador:

5. Delegación de la PROFEPA en el Estado de:

6. Domicilio fiscal

Código postal:	Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>
Número exterior:	Número interior:
Municipio o Alcaldía:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>
Ciudad:	Estado:
	País:

De conformidad con los artículos 4 y 59-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFOMER  
COMITÉ FEDERAL  
DE MEDIO AMBIENTE

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Contacto:  
Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

## Documentación presentada

7. Autorización o certificado expedido por la SEMARNAT (Nº y fecha):	8. Pedimento anual:
9. Factura o comprobante de legal procedencia (Nº y fecha):	10. Dictamen técnico (Si requiere, N°. y fecha):
11. Comprobante de tratamiento (Nº y fecha):	12. Certificado de origen (Nº y fecha):
13. Otros (B/L, guía aérea, lista empaque):	
<input type="checkbox"/> 14. Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la Fracción I del Art. 194-U de la Ley Federal de Derechos	

15. Fracción arancelaria	16. Descripción de las mercancías (Nombre común, nombre científico, tipo de producto)	17. Cantidad (Nº)	18. Unidad de medida

19. Origen:	20. Procedencia:	21. Nº y fecha de Acta Circunstanciada:	
22. Medio de transporte (aéreo, ferrocarril, barco, camión):	23. Nº de identificación:	24. Nº económico:	25. Placa:
26. Autorización:			
<hr/> Sello, firma y nombre del Inspector Federal			

27. Agencia aduanal, importador o representante acreditado (Nombre y firma):
28. Nombre denominación o razón social del destinatario:

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFEMER  
Comisión  
de México Inspección

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**Contacto:**  
Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C. P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

## 29. Domicilio del destinatario

Código postal:		Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Comedor, Eje vial, etc.)</small>
Número exterior:	Número interior:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>
Municipio o Alcaldía:		Estado:
Ciudad:		País:

Este documento es válido por diez días y ampara por una sola vez el cumplimiento de las restricciones no arancelarias a la importación o exportación de las mercancías especificadas en el mismo, y deberá presentarse cada vez que sea requerido por el personal oficial. La persona que resulte responsable por el uso indebido de este documento será sancionado de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente.

**No es válido sin la firma y sello de la inspectoría de la PROFEPA o si presenta tachaduras o enmendaduras.  
Este documento no es un comprobante de legal procedencia.**

Original: Importador  
(2) Copias: PROFEPA  
Copia: Aduana

Las copias deberán llevar firma autógrafa y sello original.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFEMER  
del Poder Ejecutivo  
Federal

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Contacto:  
Camino al Ajusco No 200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Instructivo para el llenado del formato de Sistema Institucional del Registro de Verificación (SIREV)  
Registro de verificación RV-SRN-I (Formato PROFEPA-003 (A))

Datos de Inspectoría

N°.	Nombre del Campo	Descripción
1	Folio	Número consecutivo asignado.
2	Fecha de la solicitud	Fecha en que se presentará el RV ante la Inspectoría para la revisión de la información y descargo.
3	Inspectoría de la PROFEPA en	Aduana en la cual se realizará la revisión documental y ocular de la mercancía.
4	Nombre o Razón Social del Importador o Exportador	Deberán anotar el nombre con el que fue registrado el importador o exportador
5	Delegación de la PROFEPA en el Estado de	Delegación donde se realiza el trámite.
6	Domicilio Fiscal	Se capturará el domicilio en el orden siguiente y separados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• No. exterior,</li> <li>• No. interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul>

Nota importante: El asterisco en rojo (\*) indica que el campo es obligatorio y la información no se podrá guardar hasta que esté o estén capturados en su totalidad dichos campos. Los datos de este módulo corresponden a los números 1 y 3 del formato de RV.

Documentación presentada

No.	Nombre del Campo	Descripción
7	Autorización o certificado expedido por la SEMARNAT (N° y fecha)	Se deberá seleccionar el documento de exportación emitido en México para la salida de las mercancías, se anotará el número de la autorización y elegirá la fecha de dicho documento expedido por la SEMARNAT.
8	Pedimento anual	Se capturará el número de identificación de dicho documento (consta de 7 dígitos).
9	Factura o comprobante de legal procedencia	Se capturará el número de identificación (Folio) y la fecha de emisión de dicho documento.

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
10	Dictamen técnico (Si requiere, N° y fecha)	Indicar en caso de requerirse un Dictamen Técnico, si o no, y anotar el número y fecha del documento.
11	Comprobante de tratamiento (N° y fecha)	Se seleccionará el tipo de tratamiento que está declarado en el comprobante, este puede ser tratamiento térmico (HT), tratamiento con bromuro de metilo (MB) u otro, así como el número y la fecha de dicho documento.
12	Certificado de origen (N° y fecha)	Deberá seleccionar el documento de exportación que fue emitido en el país de origen de las mercancías, el número y la fecha de dicho documento.
13	Otros (B/L, guía aérea, lista de empaque)	Anotar número y fecha de dicho documento.
14	Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la Fracción I del Art. 194-U de la Ley Federal de Derechos	Deberá de seleccionar si cuenta con dicho documento y presentar el pago de derecho con el sello original de la caja recaudadora autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o en su caso presentar recibo de pago de derechos que se realizó de manera electrónica.
15	Fracción arancelaria	Indicar la fracción con que el importador o exportador clasificó los productos y subproductos de vida silvestre, de acuerdo a la clasificación publicada en el Diario Oficial de la Federación.
16	Descripción de las mercancías (nombre común, nombre científico, tipo de producto)	El nombre con el que la empresa generadora clasificó a los productos y subproductos de vida silvestre. Deberá ingresar el nombre científico. Es importante señalar que se debe anotar completo, tal y como está establecido en el Certificado CITES, Autorización o Certificado Fitosanitario. <ul style="list-style-type: none"> <li>El nombre común que identifica coloquialmente al ejemplar, producto o productos.</li> <li>El nombre científico se compone de dos palabras: Género y Especie. En algunos casos la segunda palabra es una abreviatura, por ejemplo: sp. o spp. y ocasionalmente se compone de tres palabras, Género, Especie y Variedad).</li> <li>El tipo de mercancía a importar/exportar, ya sean animales o plantas silvestres, productos forestales o embalajes</li> </ul>
17	Cantidad	Se deberá anotar la cantidad real de los ejemplares, productos o subproductos a importar o exportar.
18	Unidad de medida	Indicar la unidad de medida según corresponda y de acuerdo al Certificado emitido.
19	Origen	Se debe indicar el país en el cual las mercancías (ejemplares, productos o subproductos) fueron capturadas, recolectadas, criadas o producidas.
20	Procedencia	Anotar el país de donde salieron hacia nuestro país las mercancías.

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
21	N° y fecha de Acta Circunstanciada	Si se levantó un Acta Circunstanciada se anotará el número y la fecha de dicho documento.
22	Medio de transporte	Deberá seleccionar el medio de transporte por el cual será internada a territorio nacional la mercancía.
23	N° de identificación	Es el número que identifica a la caja o contenedor que ingresará la mercancía al país.
24	Número económico	Número asignado por la empresa transportista.
25	Placa	Las asignadas por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes con las cuales se identifica el vehículo que transportará las mercancías.
26	Autorización	Sello, firma y nombre del Inspector Federal.
27	Agente aduanal, importador o representante acreditado	Nombre y firma de la persona que realizará el trámite (Agente Aduanal, Importador o representante acreditado)
28	Nombre o razón social del destinatario	Nombre de la persona o empresa a la que le llegarán los productos.
29	Domicilio del destinatario	Domicilio Fiscal, el cual deberá de capturarse de la siguiente manera y separados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• N° exterior,</li> <li>• N° Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul>

gob.mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Registro de verificación  
PROFEPA-03-004-B

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF - PROFEPA - 004	
1. Folio	2. Fecha de la solicitud
	DD   MM   AAAA

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 3o. fracciones XVIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII, XXIX, 79, fracciones I, III, IV, VIII, 80 fracciones I, III, IV, 82, 85, 86, 87, 87 BIS, 87 BIS 2, 88 fracción VIII, 160, 161, 162, 163, 164, 170 fracción II, 170 BIS, 171, 174 y 174 BIS, fracción IV de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente; I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII y IX del "Decreto Promulgatorio de la Convención sobre el Comercio Internacional de Especies Amenazadas de Flora y Fauna Silvestres", publicado en el D. O. F. el 6 de marzo de 1992; 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 del "Acuerdo que modifica al similar que establece la clasificación y codificación de mercancías cuya importación y exportación está sujeta a regulación por parte de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales", publicado en el DOF el 29 de marzo de 2002; 12 fracciones IX, XXV y XXXV, 16 fracciones VIII, XXIII, XXIV y XXVI de la Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable, publicada en el D. O. F. el 25 de febrero de 2003; 88 del Reglamento de la Ley Forestal; 1, 2, 3, 5, 28, 118, 119, 120, 126, 129, 131, 138 y 139 del "Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales", publicado en el D. O. F. el 21 de enero del 2003; 1o, 9o fracciones XIII, XVI, XIX, 25, 26, 29, 31, 33, 50, 52, 53, 54 y 55 de la "Ley General de Vida Silvestre" publicado en el D. O. F. el 3 de julio del 2000 y otras normas y regulaciones aplicables.

Datos de la Inspectoría

3. En la inspectoría de la PROFEPA en:

4. Nombre, denominación o razón social del importador o exportador:

5. Delegación de la PROFEPA en el Estado de:

6. Domicilio fiscal

Código postal:	Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Anita Gamacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:
Municipio o Alcaldía:	Colonia: (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Ciudad:	Estado:
	País:

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

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFIMER  
de México Insurgentes

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Contacto:  
Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

## Documentación presentada

7. Autorización o certificado expedido por la SEMARNAT (Nº y fecha):	8. Pedimento anual:
9. Factura o comprobante de legal procedencia (Nº y fecha):	10. Dictamen técnico (Si requiere, N.º y fecha):
11. Comprobante de tratamiento (Nº y fecha):	12. Certificado de origen (Nº y fecha):
13. Otros (B/L, guía aérea, lista empaque):	
<input type="checkbox"/> 14. Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la Fracción II del Art. 194-U de la Ley Federal de Derechos	

15. Fracción arancelaria	16. Descripción de las mercancías (Nombre común, nombre científico, tipo de producto)	17. Cantidad (Nº)	18. Unidad de medida

19. Origen:	20. Procedencia:	21. N.º y fecha de Acta Circunstanciada:	
22. Medio de transporte (aéreo, ferrocarril, barco, camión):	23. N.º de identificación:	24. N.º económico:	25. Placa:
26. Autorización:			
<hr/> Sello, firma y nombre del Inspector Federal			

27. Agencia aduanal, importador o representante acreditado (Nombre y firma):
28. Nombre denominación o razón social del destinatario:

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFOPR  
COMISIÓN  
de Mujeres Registradas

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

## Contacto:

Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

## 29. Domicilio del destinatario

Código postal:		Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Anita Carnacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>
Número exterior:	Número interior:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>
Municipio o Alcaldía:		Estado:
Ciudad:		País:

Este documento es válido por diez días y ampara por una sola vez el cumplimiento de las restricciones no arancelarias a la importación o exportación de las mercancías especificadas en el mismo, y deberá presentarse cada vez que sea requerido por el personal oficial. La persona que resulte responsable por el uso indebido de este documento será sancionado de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente.

**No es válido sin la firma y sello de la inspectoría de la PROFEPA o si presenta tachaduras o enmendaduras.  
Este documento no es un comprobante de legal procedencia.**

Original: Importador  
(2) Copias: PROFEPA  
Copia: Aduana

Las copias deberán llevar firma autógrafa y sello original.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFOMER  
DE NUEVO PENSAMIENTO

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**Contacto:**  
Camino al Ajusco No. 200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C. P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

Página 3 de 6

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Instructivo para el llenado del formato de Sistema Institucional del Registro de Verificación (SIREV)  
Registro de verificación RV-SRN-I (formato PROFEPA-004 (B))

Datos de Inspectoría

N°.	Nombre del Campo	Descripción
1	Folio	Número consecutivo asignado.
2	Fecha de la solicitud	Fecha en que se presentará el RV ante la Inspectoría para la revisión de la información y descargo.
3	Inspectoría de la PROFEPA en	Aduana en la cual se realizará la revisión documental y ocular de la mercancía.
4	Nombre o Razón Social del Importador o Exportador	Deberán anotar el nombre con el que fue registrado el importador o exportador
5	Delegación de la PROFEPA en el Estado de	Delegación donde se realiza el trámite.
6	Domicilio Fiscal	Se capturará el domicilio en el orden siguiente y separados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• No. exterior,</li> <li>• No. Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul>

**Nota Importante:** El asterisco en rojo (\*) indica que el campo es obligatorio y la información no se podrá guardar hasta que esté o estén capturados en su totalidad dichos campos. Los datos de este módulo corresponden a los números 1 y 3 del formato de RV.

Documentación presentada

No.	Nombre del Campo	Descripción
7	Autorización o certificado expedido por la SEMARNAT (N° y fecha)	Se deberá seleccionar el documento de exportación emitido en México para la salida de las mercancías, se anotará el número de la autorización y elegirá la fecha de dicho documento expedido por la SEMARNAT.
8	Pedimento anual	Se capturará el número de identificación de dicho documento (consta de 7 dígitos).
9	Factura o comprobante de legal procedencia	Se capturará el número de identificación (Folio) y la fecha de emisión de dicho documento.

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Nº.	Nombre del campo	Descripción
10	Dictamen técnico (Si requiere, N° y fecha)	Indicar en caso de requerirse un Dictamen Técnico, si o no, y anotar el número y fecha del documento.
11	Comprobante de tratamiento (N° y fecha)	Se seleccionará el tipo de tratamiento que está declarado en el comprobante, este puede ser tratamiento térmico (HT), tratamiento con bromuro de metilo (MB) u otro, así como el número y la fecha de dicho documento.
12	Certificado de origen (N° y fecha)	Deberá seleccionar el documento de exportación que fue emitido en el país de origen de las mercancías, el número y la fecha de dicho documento.
13	Otros (BL, guía aérea, lista de empaque)	Anotar número y fecha de dicho documento.
14	Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la Fracción I del Art. 194-U de la Ley Federal de Derechos	Deberá de seleccionar si cuenta con dicho documento y presentar el pago de derecho con el sello original de la caja recaudadora autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o en su caso presentar recibo de pago de derechos que se realizó de manera electrónica.
15	Fracción arancelaria	Indicar la fracción con que el importador o exportador clasificó los productos y subproductos forestales, de acuerdo a la clasificación publicada en el Diario Oficial de la Federación.
16	Descripción de las mercancías (nombre común, nombre científico, tipo de producto)	El nombre con el que la empresa generadora clasificó a los productos y subproductos forestales. Deberá ingresar el nombre científico. Es importante señalar que se debe anotar completo, tal y como está establecido en el Certificado CITES, Autorización o Certificado Fitosanitario. <ul style="list-style-type: none"> <li>• El nombre común que identifica coloquialmente al ejemplar, producto o productos.</li> <li>• El nombre científico se compone de dos palabras: Género y Especie. En algunos casos la segunda palabra es una abreviatura, por ejemplo: sp. o spp. y ocasionalmente se compone de tres palabras, Género, Especie y Variedad).</li> <li>• El tipo de mercancía a importar/exportar, ya sean animales o plantas silvestres, productos forestales o embalajes</li> </ul>
17	Cantidad	Indicar la cantidad real de mercancías, productos y subproductos a importar o exportar.
18	Unidad de medida	Indicar la unidad de medida según corresponda y de acuerdo al Certificado emitido.
19	Origen	Se debe indicar el país en el cual las mercancías (ejemplares, productos o subproductos) fueron capturadas, recolectadas, criadas o producidas.
20	Procedencia	Anotar el país de donde salieron hacia nuestro país las mercancías.

gob.mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
21	N° y fecha de acta circunstanciada	Si se levantó un Acta Circunstanciada se anotará el número y la fecha de dicho documento.
22	Medio de transporte	Deberá seleccionar el medio de transporte por el cual será internada a territorio nacional la mercancía.
23	N° de identificación	Es el número que identifica a la caja o contenedor que ingresará la mercancía al país.
24	Número económico	Número asignado por la empresa transportista.
25	Placa	Las asignadas por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes con las cuales se identifica el vehículo que transportará las mercancías.
26	Autorización	Sello, firma y nombre del Inspector Federal.
27	Agente aduanal, importador o representante acreditado	Nombre y firma de la persona que realizará el trámite (Agente Aduanal, Importador o representante acreditado)
28	Nombre o razón social del destinatario	Nombre de la persona o empresa a la que le llegarán los productos.
29	Domicilio del destinatario	Domicilio Fiscal, el cual deberá de capturarse de la siguiente manera y separados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• N° exterior,</li> <li>• N° Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul>

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y ENERGÍA NATURALES

COJMER  
de Mujeres Impulsando

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**Contacto:**

Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Jardines en la Montaña, Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob.mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Registro de Verificación  
PROFEPA-03-004-C

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF - PROFEPA - 005	
1. Folio	2. Fecha de la solicitud
	DD   MM   AAAA

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 3o. fracciones XVIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII, XXIX, 79, fracciones I, III, IV, VIII, 80 fracciones I, III, IV, 82, 85, 86, 87, 87 BIS, 87 BIS 2, 88 fracción VIII, 160, 161, 162, 163, 164, 170 fracción II, 170 BIS, 171, 174 y 174 BIS, fracción IV de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente; I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII y IX del "Decreto Promulgatorio de la Convención sobre el Comercio Internacional de Especies Amenazadas de Flora y Fauna Silvestres", publicado en el D. O. F. el 6 de marzo de 1992; 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 del "Acuerdo que modifica al similar que establece la clasificación y codificación de mercancías cuya importación y exportación está sujeta a regulación por parte de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales", publicado en el DOF el 29 de marzo de 2002; 12 fracciones IX, XXV y XXXV, 16 fracciones VIII, XXIII, XXIV y XXVI de la Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable, publicada en el D. O. F. el 25 de febrero de 2003; 88 del Reglamento de la Ley Forestal; 1, 2, 3, 5, 28, 118, 119, 120, 126, 129, 131, 138 y 139 del "Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales", publicado en el D. O. F. el 21 de enero del 2003; 1o, 9o fracciones XIII, XVI, XIX, 25, 26, 29, 31, 33, 50, 52, 53, 54 y 55 de la "Ley General de Vida Silvestre" publicado en el D. O. F. el 3 de julio del 2000 y otras normas y regulaciones aplicables.

Datos de la Inspectoría

3. En la inspectoría de la PROFEPA en:

4. Nombre, denominación o razón social del importador o exportador:

5. Delegación de la PROFEPA en el Estado de:

6. Domicilio fiscal

Código postal:	Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor Eje vial, etc.)</small>
Número exterior:	Número interior:
Municipio o Alcaldía:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>
Ciudad:	Estado:
	Pais:

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

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y SEGURIDAD NATURAL

COFOPR  
de México Reguladora

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL  
DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Contacto:

Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

## Documentación presentada

7. Autorización o certificado expedido por la SEMARNAT (Nº y fecha):	8. Pedimento anual:
9. Factura o comprobante de legal procedencia (Nº y fecha):	10. Dictamen técnico (Si requiere, N.º y fecha):
11. Comprobante de tratamiento (Nº y fecha):	12. Certificado de origen (Nº y fecha):
13. Otros (BL, guía aérea, lista empaque):	
<input type="checkbox"/> 14. Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la Fracción III del Art. 194-U de la Ley Federal de Derechos	

15. Fracción arancelaria	16 Descripción de las mercancías (Nombre común, nombre científico, tipo de producto)	17. Cantidad (Nº)	18. Unidad de medida

19. Origen:	20. Procedencia:	21. N.º y fecha de Acta Circunstanciada:	
22 Medio de transporte (aéreo, ferrocarril, barco, camión):	23. N.º de identificación:	24. N.º económico:	25. Placa:
26. Autorización:			
<hr/> Sello, firma y nombre del Inspector Federal			

27. Agencia aduanal, importador o representante acreditado (Nombre y firma):
28. Nombre denominación o razón social del destinatario:

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFEMER  
del Poder Ejecutivo

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**Contacto:**  
Camino al Ajusco No 200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C. P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob.mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

## 29. Domicilio del destinatario

Código postal:		Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>
Número exterior:	Número interior:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>
Municipio o Alcaldía:		Estado:
Ciudad:		País:

Este documento es válido por diez días y ampara por una sola vez el cumplimiento de las restricciones no arancelarias a la importación o exportación de las mercancías especificadas en el mismo, y deberá presentarse cada vez que sea requerido por el personal oficial. La persona que resulte responsable por el uso indebido de este documento será sancionado de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente.

**No es válido sin la firma y sello de la Inspectoría de la PROFEPA o si presenta tachaduras o enmendaduras.  
Este documento no es un comprobante de legal procedencia.**

Original: Importador  
(2) Copias: PROFEPA  
Copia: Aduana

Las copias deberán llevar firma autógrafa y sello original.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFOPR  
COMISIÓN FEDERAL  
DE INSPECCIÓN Y  
REGULACIÓN

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**Contacto:**  
Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C. P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

Página 3 de 6

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Instructivo para el llenado del formato de Sistema Institucional del Registro de Verificación (SIREV)  
Registro de verificación RV-SRN-I (formato PROFEPA-005 (C))

Datos de Inspectoría

N°.	Nombre del Campo	Descripción
1	Folio	Número consecutivo asignado.
2	Fecha de la solicitud	Fecha en que se presentará el RV ante la Inspectoría para la revisión de la información y descargo.
3	Inspectoría de la PROFEPA en	Aduana en la cual se realizará la revisión documental y ocular de la mercancía.
4	Nombre o Razón Social del Importador o Exportador	Deberán anotar el nombre con el que fue registrado el importador o exportador
5	Delegación de la PROFEPA en el Estado de	Delegación donde se realiza el trámite.
6	Domicilio Fiscal	Se capturará el domicilio en el orden siguiente y separados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.</li> <li>• Calle.</li> <li>• No. exterior.</li> <li>• No. Interior.</li> <li>• Colonia.</li> <li>• Municipio o Alcaldía.</li> <li>• Ciudad.</li> <li>• Estado.</li> <li>• País.</li> </ul>

**Nota Importante:** El asterisco en rojo (\*) indica que el campo es obligatorio y la información no se podrá guardar hasta que esté o estén capturados en su totalidad dichos campos. Los datos de este módulo corresponden a los números 1 y 3 del formato de RV.

Documentación presentada

No.	Nombre del Campo	Descripción
7	Autorización o certificado expedido por la SEMARNAT (N° y fecha)	Se deberá seleccionar el documento de exportación emitido en México para la salida de las mercancías, se anotará el número de la autorización y elegirá la fecha de dicho documento expedido por la SEMARNAT.
8	Pedimento anual	Se capturará el número de identificación de dicho documento (consta de 7 dígitos).
9	Factura o comprobante de legal procedencia	Se capturará el número de identificación (Folio) y la fecha de emisión de dicho documento.

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
10	Dictamen técnico (Si requiere, N° y fecha)	Indicar en caso de requerirse un Dictamen Técnico, si o no, y anotar el número y fecha del documento.
11	Comprobante de tratamiento (N° y fecha)	Se seleccionará el tipo de tratamiento que está declarado en el comprobante, este puede ser tratamiento térmico (HT), tratamiento con bromuro de metilo (MB) u otro, así como el número y la fecha de dicho documento.
12	Certificado de origen (N° y fecha)	Deberá seleccionar el documento de exportación que fue emitido en el país de origen de las mercancías, el número y la fecha de dicho documento.
13	Otros (B.L., guía aérea, lista de empaques)	Anotar número y fecha de dicho documento.
14	Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la Fracción I del Art. 194-U de la Ley Federal de Derechos	Deberá de seleccionar si cuenta con dicho documento y presentar el pago de derecho con el sello original de la caja recaudadora autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o en su caso presentar recibo de pago de derechos que se realizó de manera electrónica.
15	Fracción arancelaria	Indicar la fracción con que el importador o exportador clasificó los productos y subproductos forestales, de acuerdo a la clasificación publicada en el Diario Oficial de la Federación.
16	Descripción de las mercancías (nombre común, nombre científico, tipo de producto)	El nombre con el que la empresa generadora clasificó a los productos y subproductos forestales. Deberá ingresar el nombre científico. Es importante señalar que se debe anotar completo, tal y como está establecido en el Certificado CITES, Autorización o Certificado Fitosanitario. <ul style="list-style-type: none"> <li>• El nombre común que identifica coloquialmente al ejemplar, producto o productos.</li> <li>• El nombre científico se compone de dos palabras: Género y Especie. En algunos casos la segunda palabra es una abreviatura, por ejemplo: sp. o spp. y ocasionalmente se compone de tres palabras, Género, Especie y Variedad).</li> <li>• El tipo de mercancía a importar/exportar, ya sean animales o plantas silvestres, productos forestales o embalajes.</li> </ul>
17	Cantidad	Indicar la cantidad que pretende importar o exportar.
18	Unidad de medida	Indicar la unidad de medida.
19	Origen	Se debe indicar el país en el cual las mercancías (ejemplares, productos o subproductos) fueron capturadas, recolectadas, criadas o producidas.
20	Procedencia	Anotar el país de donde salieron hacia nuestro país las mercancías.
21	N° y fecha de acta circunstanciada	Si se levantó un Acta Circunstanciada se anotará el número y la fecha de dicho documento.
22	Medio de transporte	Deberá seleccionar el medio de transporte por el cual será internada a territorio nacional la mercancía.
23	No. de identificación	Es el número que identifica a la caja o contenedor que ingresará la mercancía al país.

gob.mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
24	Número económico	Número asignado por la empresa transportista.
25	Placa	Las asignadas por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes con las cuales se identifica el vehículo que transportará las mercancías.
26	Autorización	Sello, firma y nombre del Inspector Federal.
27	Agente aduanal, importador o representante acreditado	Nombre y firma de la persona que realizará el trámite (Agente Aduanal, Importador o representante acreditado)
28	Nombre o razón social del destinatario	Nombre de la persona o empresa a la que le llegarán los productos.
29	Domicilio del destinatario	Domicilio Fiscal, el cual deberá de capturarse de la siguiente manera y separados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• N° exterior,</li> <li>• N° Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía,</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul>

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFOMER  
de México Representante

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

**Contacto:**

Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Jardines en la Montaña, Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

**gob.mx**

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Registro de verificación  
RV-RMP-1  
PROFEPA-03-004-D

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF - PROFEPA - 006	
1. Folio	2. Fecha de la solicitud
	DD   MM   AAAA

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 1º, 32 Bis fracciones IV, V y XLI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 4º fracción III, 5º fracción III, 15, 16, 17, 20, 21 y 26 de la Ley de Comercio Exterior, 36 fracciones I inciso c) y II inciso b), 104 fracción II y 113 de la Ley Aduanera, 1º, 2º, 4º, 8º, 9º y 28 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, 5º, 153, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169 y 170 fracción II de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente, 1º, 2º, 7º, 25, 27, 45, 50, 54, 85, 86, 87, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 101, 106 y 107 de la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos; 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58 y 59 de su Reglamento en Materia de Residuos Peligrosos, 6º, 8º, 9º y 10º, del "Acuerdo que modifica al similar que establece la clasificación y codificación de mercancías cuya importación y exportación está sujeta a regulación por parte de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de diciembre de 2003; Artículo 29 inciso e) del "Manual de Procedimientos para la importación y exportación de vida silvestre, productos y subproductos forestales y materiales y residuos peligrosos, sujetos a regulación por parte de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales"; publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 29 de enero de 2004; 1º, 2º, 3º, 5º, 118 fracciones I, X, XII y XVI, XLVII y XLIX 120 fracciones VI, VII, IX, X y XXI, 126 fracciones I, II, III y VII, 138 y 139 del Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 21 de enero de 2003.

Datos de la Inspectoría

3. En la inspectoría de la PROFEPA en:

4. Delegación de la PROFEPA en el Estado de:

Datos del importador o del exportador

5. Nombre, denominación o razón social del importador o exportador:

6. Domicilio fiscal del importador o del exportador

Código postal:	Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>
Número exterior:	Número interior:
Municipio o Alcaldía:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hédago, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>
Ciudad:	Estado:
	País:

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

				<b>Contacto:</b> Camino al Ajusco No.200, 1er Piso, Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan, C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300
---	---	---	---	--

**gob mx**

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Documentación presentada y datos de las mercancías

7. Autorización o certificado expedido por la SEMARNAT :		8. Presentan manifiesto para la importación o exportación de materiales o residuos peligrosos: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Importación	Exportación	Nº. de los manifiestos correspondientes	
9. Presentan seguro de responsabilidad civil por daños a terceros y al ambiente: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		10 Ruta a seguir:	
11. Presentan fianza: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		12. Presentan factura: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Por la cantidad de:		Nº. de factura	CO MM AAAA
<input type="checkbox"/> 13 Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la fracción I del art. 194-U de la Ley Federal de Derechos			

14. Fracción arancelaria	15. No. de Aviso de retorno o Autorización	16. No. de pedimento aduanal	17. Cantidad (Ton)
18. N°. de los manifiestos correspondientes			
19. Descripción de mercancías			

   	<p><b>Contacto:</b> Camino al Ajusco No.200, 1er Piso, Col.Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan, C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300</p>
---	---



Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

20. Datos del transporte

Empresa transportista:	Autorización:
Tipo de transporte:	N°. económico:
N°. de identificación	Placas:
Dirección:	
Agente aduanal o representante acreditado:	

21. Datos del destinatario

Nombre, denominación o razón social:		
Código postal:	Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)	
Número exterior:	Número interior:	Colonia: (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Municipio o Alcaldía:	Estado:	
Ciudad:	País:	
22. Autorización:		
<hr/> Sello, firma y nombre del Inspector Federal		

Este documento es válido por diez días y ampara por una sola vez el cumplimiento de las restricciones no arancelarias a la importación o exportación de las mercancías especificadas en el mismo, y deberá presentarse cada vez que sea requerido por el personal oficial. La persona que resulte responsable por el uso indebido de este documento será sancionado de conformidad con lo dispuesto en la normalidad vigente.

**No es válido sin la firma y sello de la inspectoría de la profepa o si presenta tachaduras o enmendaduras.  
Este documento no es un comprobante de legal procedencia.**

Original: Importador  
(2) Copias: PROFEPA  
Copia: Aduana

Las copias deberán llevar firma autógrafa y sello original.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFOMER  
de México Representante

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Contacto:  
Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Instructivo para el llenado del formato de Sistema Institucional del Registro de Verificación (SIREV)  
Registro de verificación RV-SRN-I (formato PROFEPA-006 (D))

Datos de Inspectoría

N°.	Nombre del Campo	Descripción
1	Folio	Número consecutivo asignado.
2	Fecha de la solicitud	Fecha en que se presentará el RV ante la Inspectoría para la revisión de la información y descargo.
3	Inspectoría de la PROFEPA en	Aduana en la cual se realizará la revisión documental y ocular de la mercancía.
4	Delegación de la PROFEPA en el Estado de:	Delegación donde se realiza el trámite.
5	Nombre o Razón Social del Importador o Exportador	Deberán anotar el nombre con el que fue registrado el importador o exportador
6	Domicilio Fiscal	Se capturará el domicilio en el orden siguiente y separados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• No. exterior,</li> <li>• No. Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía,</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul>

**Nota importante:** El asterisco en rojo (\*) indica que el campo es obligatorio y la información no se podrá guardar hasta que esté o estén capturados en su totalidad dichos campos. Los datos de este módulo corresponden a los números 1 y 3 del formato de RV.

Documentación presentada y datos de las mercancías

No.	Nombre del Campo	Descripción
7	Autorización o certificado expedido por la SEMARNAT (N° y fecha)	Se deberá seleccionar el documento de exportación emitido en México para la salida de las mercancías, se anotará el número de la autorización y elegirá la fecha de dicho documento expedido por la SEMARNAT.
8	Presentan manifiesto para la importación o exportación de materiales o residuos peligrosos (N°)	Se deberá anotar si se presenta y el número de manifiestos correspondientes.

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
9	Presentan seguro de responsabilidad civil por daños a terceros y al ambiente	Sólo indicar si o no.
10	Ruta a seguir	Es la ruta que sigue el transporte hasta llegar al destino final de los residuos peligrosos.
11	Presenta fianza	Indicar si o no y la suma asegurada.
12	Presentan factura (N° y fecha)	Indicar si o no, y anotar el número y fecha del documento.
13	Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la Fracción I del Art. 194-U de la Ley Federal de Derechos	Deberá de seleccionar si cuenta con dicho documento y presentar el pago de derecho con el sello original de la caja recaudadora autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o en su caso presentar recibo de pago de derechos que se realizó de manera electrónica.
14	Fracción arancelaria	Se pondrá la fracción con que el importador o exportador clasificó los residuos peligrosos, de acuerdo a la clasificación publicada en el Diario Oficial de la Federación.
15	N° de Aviso de retorno o Autorización	En caso de que se retornara al país de origen los residuos
16	Pedimento aduanal	Indicar el número de pedimento aduanal presentado.
17	Cantidad (Ton)	Indicar la cantidad real en toneladas a importar o exportar -
18	No. de los manifiestos correspondientes	Número que la SEMARNAT o el país de origen dieron a los residuos peligrosos.
19	Descripción de mercancías	El nombre con el que la empresa generadora clasificó a los residuos peligrosos.

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
20	Datos del transporte	<p>Empresa transportista: Se pondrá la empresa o empresas que realizarán el transporte de dicha mercancía.</p> <p>Autorización: En este campo se pondrá el número que le asignó la SCT a la autorización.</p> <p>Tipo de transporte: Se pondrá el transporte que será utilizado.</p> <p>N° económico: Número asignado por la empresa transportista.</p> <p>N° de identificación: Es el número que identifica a la caja o contenedor que ingresará la mercancía al país.</p> <p>Placas: Las asignadas por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes con las cuales se identifica el vehículo que transportará las mercancías.</p> <p>Dirección: Domicilio Fiscal, el cual deberá de capturarse de la siguiente manera y separados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• No. exterior,</li> <li>• No. Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía,</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul> <p>Agente aduanal o representante acreditado: Nombre de la persona que realizará el trámite (Agente Aduanal, Importador, exportador o representante acreditado)</p>
21	Datos del destinatario	<p>Domicilio Fiscal, el cual deberá de capturarse de la siguiente manera y separados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• N° exterior,</li> <li>• N° Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía,</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul>
22	Autorización	Sello, firma y nombre del Inspector Federal.

**gob mx**

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Registro de verificación  
RV-RMP-2  
PROFEPA-03-004-E

Homoclave del formato
FF - PROFEPA - 007
1. Folio

Fecha de publicación del formato en el DOF		
2. Fecha de la solicitud		
DD	MM	AAAA

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 1º, 32 Bis fracciones IV, V y XLI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 4º fracción III, 5º fracción III, 15, 16, 17, 20, 21 y 26 de la Ley de Comercio Exterior, 36 fracciones I inciso c) y II inciso b), 104 fracción II y 113 de la Ley Aduanera, 1º, 2º, 4º, 8º, 9º y 28 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, 5º, 153, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169 y 170 fracción II de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente, 1º, 2º, 7º, 25, 27, 45, 50, 54, 85, 86, 87, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 101, 106 y 107 de la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos; 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58 y 59 de su Reglamento en Materia de Residuos Peligrosos, 6º, 8º, 9º y 10º, del 'Acuerdo que modifica al similar que establece la clasificación y codificación de mercancías cuya importación y exportación está sujeta a regulación por parte de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales', publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de diciembre de 2003; Artículo 29 inciso e) del 'Manual de Procedimientos para la Importación y exportación de vida silvestre, productos y subproductos forestales y materiales y residuos peligrosos, sujetos a regulación por parte de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales'; publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 29 de enero de 2004; 1º, 2º, 3º, 5º, 118 fracciones I, X, XII y XVI, XLVII y XLIX 120 fracciones VI, VII, IX, X y XXI, 126 fracciones I, II, III y VII, 138 y 139 del Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 21 de enero de 2003.

Datos de la Inspectoría

- 3. En la Inspectoría de la PROFEPA en:
- 4. Delegación de la PROFEPA en el Estado de:

Datos del importador o del exportador

- 5. Nombre, denominación o razón social del importador o exportador:

6. Domicilio fiscal del importador o del exportador

Código postal:		Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Comedor, Eje vial, etc.)</small>
Número exterior:	Número interior:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>
Municipio o Alcaldía:		Estado:
Ciudad:		País:

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

				<b>Contacto:</b> Camino al Ajusco No. 200, 1er Piso, Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan, C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300
---	---	---	---	---

**gob mx**

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Documentación presentada y datos de las mercancías

7. N° de autorización expedido por la SEMARNAT :		8. Presentan manifiesto para la importación o exportación de materiales residuos peligrosos: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Importación	Exportación	N°. de los manifiestos correspondientes	
9. Presentan seguro de responsabilidad civil por daños a terceros y al ambiente: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		10. Ruta a seguir:	
11. Presentan fianza: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		12. Presentan factura: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Por la cantidad de:		N°. de factura	DD   MM   AAAA
<input type="checkbox"/> 13. Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la fracción I del art. 194-U de la Ley Federal de Derechos			

14. Fracción arancelaria	15. No. de Aviso de retorno o Autorización	16. No. de pedimento aduanal	17. Cantidad (Ton)
18. N°. de los manifiestos correspondientes			
19. Descripción de mercancías			

gob.mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

## 20. Datos del transporte

Empresa transportista:	Autorización:
Tipo de transporte:	Nº. económico:
Nº. de identificación	Placas:
Dirección:	
Agente aduanal o representante acreditado:	

## 21. Datos del destinatario

Nombre, denominación o razón social:		
Código postal:	Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>	
Número exterior:	Número interior:	Colonia: <small>(Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>
Municipio o Alcaldía:	Estado:	
Ciudad:	País:	
22. Autorización:		
<hr style="width: 20%; margin: auto;"/> Sello, firma y nombre del Inspector Federal		

Este documento es válido por diez días y ampara por una sola vez el cumplimiento de las restricciones no arancelarias a la importación o exportación de las mercancías especificadas en el mismo, y deberá presentarse cada vez que sea requerido por el personal oficial. La persona que resulte responsable por el uso indebido de este documento será sancionado de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente.

**No es válido sin la firma y sello de la inspectoría de la profepa o si presenta tachaduras o enmendaduras.**

**Este documento no es un comprobante de legal procedencia.**

Original: Importador

(2) Copias: PROFEPA

Copia: Aduana

Las copias deberán llevar firma autógrafa y sello original.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y SEGURIDAD NATURAL

COFOMER  
COMITÉ FEDERAL  
DE MEJORA REGULATORIA

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Contacto:

Camino al Ajusco No 200, 1er Piso,  
Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

gob.mx

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Instructivo para el llenado del formato de Sistema Institucional del Registro de Verificación (SIREV)  
Registro de verificación RV-RMP-2 (formato PROFEPA-007 (E))

Datos de Inspectoría

N°.	Nombre del Campo	Descripción
1	Folio	Número consecutivo asignado.
2	Fecha de la solicitud	Fecha en que se presentará el RV ante la Inspectoría para la revisión de la información y descargo.
3	Inspectoría de la PROFEPA en	Aduana en la cual se realizará la revisión documental y ocular de la mercancía.
4	Delegación de la PROFEPA en el Estado de:	Delegación donde se realiza el trámite.
5	Nombre o Razón Social del Importador o Exportador	Deberán anotar el nombre con el que fue registrado el importador o exportador
6	Domicilio fiscal del importador o exportador	Se capturará el domicilio en el orden siguiente y separados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• N° exterior,</li> <li>• N° Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía,</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul>

Nota importante: El asterisco en rojo (\*) indica que el campo es obligatorio y la información no se podrá guardar hasta que esté o estén capturados en su totalidad dichos campos. Los datos de este módulo corresponden a los números 1 y 3 del formato de RV.

Documentación presentada y datos de las mercancías

No.	Nombre del Campo	Descripción
7	Autorización o certificado expedido por la SEMARNAT (N° y fecha)	Se deberá seleccionar el documento de exportación emitido en México para la salida de las mercancías, se anotará el número de la autorización y elegirá la fecha de dicho documento expedido por la SEMARNAT.
8	Presentan manifiesto para la importación o exportación de materiales o residuos peligrosos (N°)	Se deberá anotar si se presenta y el número de manifiestos correspondientes.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFOPR  
de México Representante

PROFEPA  
PROCURADURÍA FEDERAL DE  
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

Contacto:  
Camino al Ajusco No.200, 1er Piso,  
Jardines en la Montaña, Tlalpan,  
C.P. 14210 Ciudad de México, Tel. 54496300

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

N°.	Nombre del campo	Descripción
9	Presentan seguro de responsabilidad civil por daños a terceros y al ambiente	Sólo indicar si o no.
10	Ruta a seguir	Es la ruta que sigue el transporte hasta llegar al destino final de los residuos peligrosos.
11	Presenta fianza	Indicar si o no y la suma asegurada.
12	Presentan factura (N° y fecha)	Indicar si o no, y anotar el número y fecha del documento.
13	Presenta pago de derechos por la constancia de cumplimiento referida en la Fracción I del Art. 194-U de la Ley Federal de Derechos	Deberá de seleccionar si cuenta con dicho documento y presentar el pago de derecho con el sello original de la caja recaudadora autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o en su caso presentar recibo de pago de derechos que se realizó de manera electrónica.
14	Fracción arancelaria	Se pondrá la fracción con que el importador o exportador clasificó los residuos peligrosos, de acuerdo a la clasificación publicada en el Diario Oficial de la Federación.
15	N° de Aviso de retorno o Autorización	En caso de que se retornara al país de origen los residuos
16	Pedimento aduanal	Número de pedimento aduanal presentado.
17	Cantidad (Ton)	Indicar la cantidad real de productos a importar o exportar en toneladas
18	N° de los manifiestos correspondientes	Número que la SEMARNAT o el país de origen dieron a los residuos peligrosos.
19	Descripción de mercancías	El nombre con el que la empresa generadora clasificó a los residuos peligrosos.

Procuraduría Federal de Protección al Ambiente  
Subprocuraduría de Inspección Industrial

Nº.	Nombre del campo	Descripción
20	Datos del transporte	<p>Empresa transportista: Se pondrá la empresa o empresas que realizarán el transporte de dicha mercancía.</p> <p>Autorización: En este campo se pondrá el número que le asignó la SCT a la autorización.</p> <p>Tipo de transporte: Se pondrá el transporte que será utilizado.</p> <p>Nº económico: Número asignado por la empresa transportista.</p> <p>Nº de identificación: Es el número que identifica a la caja o contenedor que ingresará la mercancía al país.</p> <p>Placas: Las asignadas por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes con las cuales se identifica el vehículo que transportará las mercancías.</p> <p>Dirección: Domicilio Fiscal, el cual deberá de capturarse de la siguiente manera y separados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• No. exterior,</li> <li>• No. Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía,</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País,</li> </ul> <p>Agente aduanal o representante acreditado: Nombre de la persona que realizará el trámite (Agente aduanal, importador, exportador o representante acreditado)</p>
21	Datos del destinatario	<p>Domicilio Fiscal, el cual deberá de capturarse de la siguiente manera y separados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.P.,</li> <li>• Calle,</li> <li>• N° exterior,</li> <li>• N° Interior,</li> <li>• Colonia,</li> <li>• Municipio o Alcaldía,</li> <li>• Ciudad,</li> <li>• Estado,</li> <li>• País.</li> </ul>
22	Autorización	Sello, firma y nombre del Inspector Federal.

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Anexo 3  
Solicitud única de apoyo del Programa Nacional Forestal 2016

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF - CONAFOR - 001	DD   MM   AAAA
Folio manual	Fecha de la solicitud
	DD   MM   AAAA

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 trámite; los conceptos marcados con este símbolo \* son de carácter obligatorio de acuerdo con su personalidad jurídica, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible dar trámite a su solicitud.

1. Datos generales del solicitante

1.1 Tipo de Solicitante*	
<p>Persona física</p> <p>CURP:</p> <p>Nombre (s):</p> <p>Primer apellido:</p> <p>Segundo apellido (Opcional):</p> <p>Fecha de nacimiento: DD   MM   AAAA</p> <p>Estado o entidad de nacimiento:</p> <p>Nacionalidad de origen:</p> <p>Grupo indígena de pertenencia (Opcional):</p> <p>Estado civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Separado(a)</p>	<p>Persona moral</p> <p>Cédula fiscal (RFC): <small>(No es obligatorio para Ejeos y Comunidades)</small></p> <p>Razón social o denominación (evitar cualquier tipo de abreviatura):</p>
<p>Datos del solicitante (persona física y moral)</p>	
Lada (Opcional):	Teléfono fijo (Opcional):
Extensión (Opcional):	Teléfono móvil (Opcional):
¿Fue beneficiado(a) con algún apoyo en el ejercicio 2015? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿El o los apoyos que solicita en 2016 van destinados al mismo predio? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Domicilio geográfico*			
Código postal:	Localidad :	Entidad federativa:	Municipio o delegación:
Nombre de la vialidad o calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor Eje vial, etc.)</small>		Vialidad posterior: <small>(Tipo y nombre)</small>	

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

gob.mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Entre qué vialidades: (Tipo y nombre)		
Número exterior:	Número exterior al anterior:	Complemento del número exterior alfanumérico:
Número interior:		Complemento del número interior alfanumérico:
Seleccione el tipo del asentamiento humano en el que se encuentra su domicilio:		
<input type="radio"/> Aeropuerto	<input type="radio"/> Colonia	<input type="radio"/> Fraccionamiento
<input type="radio"/> Ampliación	<input type="radio"/> Condomino	<input type="radio"/> Granja
<input type="radio"/> Barrio	<input type="radio"/> Coto	<input type="radio"/> Hacienda
<input type="radio"/> Ciudad	<input type="radio"/> Ejido	<input type="radio"/> Ingenio
<input type="radio"/> Manzana	<input type="radio"/> Paraje	<input type="radio"/> Privada
<input type="radio"/> Pueblo	<input type="radio"/> Residencial	<input type="radio"/> Otro
<input type="radio"/> Puerto	<input type="radio"/> Rancho	<input type="radio"/> Región
<input type="radio"/> Rinconada	<input type="radio"/> Sección	<input type="radio"/> Sector
<input type="radio"/> Unidad	<input type="checkbox"/> Zona	
Nombre del asentamiento humano:		
Si su domicilio se ubica sobre una carretera, además deberá especificar		
La carretera pertenece a la administración: <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Estatal <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> Particular		
El derecho de tránsito es: <input type="radio"/> Couta <input type="radio"/> Libre		Señale el tramo en el que se ubica su domicilio: <small>(poblaciones origen-destino que limitan su domicilio)</small>
Señale el código o número de la carretera en la que se ubica su domicilio:		Señale el kilómetro de la carretera en la que se ubica su domicilio:
Si su domicilio se ubica sobre un camino o su análogo, además deberá especificar		
Su domicilio se encuentra en: <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Vereda		
Su domicilio se encuentra (de sur a norte) en el margen: <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo		Señale el tramo en el que se ubica su domicilio <small>(Poblaciones origen-destino que limitan su domicilio)</small>
Describa la ubicación de su domicilio:		Señale el kilómetro del camino (o análogo), en el que se ubica su domicilio:
Realice un croquis de la ubicación de su domicilio:		

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

GOZMER  
Gobierno de Mejor Ambiente

**Contacto:**

Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco, C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

1.2 El o la solicitante es

Propietario (a)  Poseedor (a)

Tipo de poseedor (a):  Arrendatario (a)  Comodatario (a)  Usufructuario (a)  Otro especifique:

Nivel de organización (elija el tipo de productor(a) según corresponda):

I. Potenciales  III. De materias primas forestales  
 II. Que venden en pie  IV. Con capacidad de transformación y comercialización

1.3 Datos generales de la persona física\*

Como persona física es:

Ejidatario (a)  Comunero (a)  Pequeño (a) Propietario (a)  Estudiante  Otro. Especifique:

Documento con el que se acredita:

Credencial de elector  Cartilla militar  Pasaporte  Carta de naturalización

Si es o ha sido beneficiario del Programa PROSPERA u OPORTUNIDADES indique el número de folio titular:

1.4 Datos generales de la persona moral o grupo de individuos\*

Como persona moral es:

Asociación  Sociedad  Comunidad  Gobierno Municipal  Gobierno Estatal  Unión  Agrupación  
 Ejido  Institución educativa o de investigación  Otro. Especifique:

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	Número de hombres	Número de mujeres	De las personas físicas declaradas en el cuadro adjunto especificar:			
			Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

Objeto social:

Descripción de actividad económica según inscripción en el RFC (SHCP):






**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco, C.P. 46019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

<b>gob.mx</b>
<b>Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales Comisión Nacional Forestal</b>

En caso de sociedades o asociaciones			
Fecha de Constitución*: DD   MM   AAAA		Documento con que acredite la legal constitución*:	
En caso de ejidos y comunidades			
Clave única del Padrón e Historial de Núcleos Agrarios (PHINA) proporcionado por el RAN*: <input type="text"/> <input type="text"/>			
Fecha en la que fue publicada la resolución presidencial*: DD   MM   AAAA	Fecha del acta mediante la cual la Asamblea aceptó solicitar apoyo*: DD   MM   AAAA	Fecha del acta de Asamblea con la que acredita su personalidad*: DD   MM   AAAA	
Cargo	Primer Apellido*	Segundo Apellido	Nombre (s)*
Presidente			
Secretario			
Tesorero			
Grupo indígena de pertenencia:			

1.5 Información adicional para todas las personas solicitantes	
Banco:	
Clave interbancaria (18 dígitos): <input type="text"/>	

<p>Acepto expresamente y autorizo a la CONAFOR a notificarme asunto relacionado con la gestión de esta solicitud de apoyo, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo derivado de este apoyo a través del siguiente medio de comunicación</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> Si acepto</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma o huella de la persona solicitante</p>	<p>Medios de comunicación autorizados</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Fax:</p> <p>Mensajería o correo certificado:</p> <p>En caso de aceptación, el notificado deberá informar a la CONAFOR la recepción de la notificación a través de estos medios.</p>
--	---

   	<p><b>Contacto:</b>          Periférico Poniente #5360          Col. San Juan de Ocotán          Zapopan Jalisco, C.P. 45019          Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
Anexo 3 Solicitud única de apoyo del Programa Nacional Forestal 2016	Página 4 de 7

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

<p>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:</p>  <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Nombre del autorizado</p>  <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma o huella de la persona solicitante</p>	<p>Domicilio de las personas autorizadas:</p>          
--	---

**2. Datos de la persona representante legal**

<p>Solicita el apoyo en carácter de*:</p> <p> <input type="radio"/> Albacea                    <input type="radio"/> Administrador (a) único (a)                    <input type="radio"/> Presidente (a) del consejo de administración                    <input type="radio"/> Tutor (a)                    <input type="radio"/> Administrador (a)             </p> <p> <input type="radio"/> Presidente (a) de bienes comunales                    <input type="radio"/> Representante de agrupación                    <input type="radio"/> Presidente (a) del comisariado ejidal             </p> <p> <input type="radio"/> Apoderado legal                    <input type="radio"/> Representante legal                    <input type="radio"/> Otro:             </p>			
Nombre(s)*:		CURP*:	
Primer apellido*:		Cédula Fiscal (RFC)*:	
Segundo apellido (Opcional):			
Domicilio			
Código postal:		Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>	
Número:	Localidad:	Municipio o delegación:	Estado:
Lada:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
Documento que lo acredita como representante legal*:		Fecha del documento*:	
		DD         MM         AAAA	

				<p><b>Contacto:</b>                  Periférico Poniente #5360                  Col. San Juan de Ocotán                  Zapopan Jalisco. C.P. 45019                  Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	---	---	---	--

**3. Datos generales de la propiedad**

Nombre del terreno*:		
Clave catastral, PHINA o Número de Certificado Parcelario*:	Documento:	Número o Folio:
El tipo de terreno es: <input type="radio"/> Forestal <input type="radio"/> Temporalmente forestal <input type="radio"/> Preferentemente forestal		
Estado*:	Municipio*:	Superficie total en hectáreas*: <small>(en caso de ejidos y comunidades se reñe a la superficie con la que fue dotado)</small>
Localidad mas cercana*:		Superficie forestal (ha)*:
¿El predio cuenta con plan predial?*: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		¿El terreno cuenta con programa de manejo forestal autorizado vigente?*: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
¿Se ejecuta actualmente el programa de manejo forestal? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		
Número de la UMAFOR a la que pertenece:		

**3.1. Shapefile de la ubicación de su predio**

- Generar el Shapefile utilizando el datum de referencia WGS84
- Las coordenadas deberán registrarse de acuerdo a la forma del área o poligonal utilizando los métodos y formatos desarrollados por la CONAFOR
- El archivo digital deberá identificarse de forma física (en etiqueta externa de disco o para el caso de dispositivos USB entregarse dentro de un sobre o bolsa que permita su identificación en base a los siguientes datos:
  1. Año (en el que solicita el apoyo)
  2. Estado en donde se ubica el predio
  3. Clave (la cual puede ser RFC, para personas morales diferentes a ejidos y comunidades PHINA, y finalmente la CURP para personas físicas)

La persona solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

1. Toda información manifestada ante la CONAFOR resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. 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 PRONAFOR.
3. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
4. 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.
5. No ha sido sancionado con la cancelación de apoyos por parte de la CONAFOR en los cinco años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud.
6. No haber recibido con anterioridad un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal.
7. Está de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se le den a conocer a través de la página de la CONAFOR.

Lugar y fecha de recepción:

<b>gob mx</b>	
Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales Comisión Nacional Forestal	
Firma del solicitante o su(s) representante(s) legal(es)	
Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	
Recibido por la institución. <small>(persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada)</small>	
Nombre:	_____
Cargo:	
<p>**En caso de no saber firmar, imprima su huella dactilar.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 50px;">Sello de recepción oficial en ventanilla</div>	

\*Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa\*. El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITOS.

				<p><b>Contacto:</b>                  Periférico Poniente #5360                  Col. San Juan de Ocotán                  Zapopan Jalisco, C.P. 45019                  Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	---	---	---	--

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Formato Técnico Complementario  
Componente I. Estudios y proyectos  
CONAFOR-06-012

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF-CONAFOR-002	DD   MM   AAAA
Folio manual	Folio del apoyo

Llene el formato con letra legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.  
Todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible darle trámite a su solicitud.

Datos generales de la persona solicitante

CURP:	Primer apellido:
Nombre:	Segundo apellido (Opcional):

1. Datos generales de las modalidades de apoyo (se deberá elegir solamente una opción por formato)

Modalidad de apoyo	Cantidad	Unidad de medida	Monto solicitado (\$ sin decimales)	Aportación de la persona solicitante	Zonas de reactivación (Llenado por CONAFOR)
EP. 1 Estudios regionales para apoyar el manejo forestal sustentable					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
EP. 2 Estudios de cuenca de abasto					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
EP. 3.1 Programa de manejo forestal maderable					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
EP. 3.2 Manifestación de impacto ambiental particular					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
EP. 3.3 Estudio técnico para el aprovechamiento de recursos forestales no maderables					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
EP. 3.4 Documento técnico unificado de aprovechamiento forestal maderable					<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

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

Contacto:

Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

gob mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

## 2. Datos del asesor técnico

Modalidad de apoyo	Nombre	Folio	RFN
EP. 1 Estudios regionales para apoyar el manejo forestal sustentable			
EP. 2 Estudios de cuenca de abasto			
EP. 3.1 Programa de manejo forestal maderable			
EP. 3.2 Manifestación de impacto ambiental particular			
EP. 3.3 Estudio técnico para el aprovechamiento de recursos forestales no maderables			
EP. 3.4 Documento técnico unificado de aprovechamiento forestal maderable			

## 3. Información general para EP. 2 Estudios de cuenca de abasto

Indique si cuenta con autorización para:			Vigencia (MM/AAAA)	
Aprovechamiento:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	No. de autorización:	Fecha:	MM   AAAA
Transformación:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	No. de autorización:	Fecha:	MM   AAAA
Almacenamiento:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	No. de autorización:	Fecha:	MM   AAAA
Indique si cuenta con financiamiento complementario al proyecto o para la operación de su actividad productiva				
Avío:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Banco:	Monto:	
Refaccionario:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Banco:	Monto:	
Otro:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Banco:	Monto:	

## 4. Información general para EP. 3.1 Programa de manejo forestal maderable

Nombre del predio:






**Contacto:**

Periférico Poniente #5360  
San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Superficie en hectáreas	Total	Forestal	Nueva incorporación (a)	Reincorporación (b)	Modificación
(a) De nueva incorporación: superficie que no ha estado en un programa de manejo en los últimos 5 años					
(b) De reincorporación: superficie que ha estado en un programa de manejo en los últimos 5 años					
En caso de modificación del programa de manejo forestal maderable, seleccione con una X el motivo de la modificación					
	1. Incremento de superficie				
	2. Inclusión de criterios de ordenación forestal, intensificación de la silvicultura y prácticas para la conservación de la biodiversidad				
	3. Contingencias				

5. Información general para EP. 3.2 Manifestación de impacto ambiental particular

Superficie total del predio:	Superficie forestal total incluida en la MIA particular (ha):
Motivo de la elaboración (señale con una X)	
<input type="checkbox"/> Selva	<input type="checkbox"/> ANP
<input type="checkbox"/> Especies de difícil regeneración	<input type="checkbox"/> Otra (especifique):

6. Información general para EP. 3.3 Estudio técnico para el aprovechamiento de recursos forestales no maderables

Superficie en hectáreas:	Total	Forestal	Con producción	Nueva incorporación (c)	Reincorporación (d)	Especies(s) de interés
(a) De nueva incorporación: superficie que no ha estado en un programa de manejo en los últimos 5 años						
(b) De reincorporación: superficie que ha estado en un programa de manejo en los últimos 5 años						

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

**7. Información general para EP. 3.4 Documento técnico unificado de aprovechamiento forestal maderable**

Nombre del predio:

Superficie en hectáreas	Total	Forestal	Nueva incorporación (a)	Reincorporación (b)	Modificación

(a) De nueva incorporación: superficie que no ha estado en un programa de manejo en los últimos 5 años  
(b) De reincorporación: superficie que ha estado en un programa de manejo en los últimos 5 años

**8. Personas beneficiarias indirectas estimadas**

Toda persona que, de manera individual o como parte de una asociación, sociedad, ejido o comunidad, reciba algún beneficio de aprobarse el proyecto, ya sea por contratación de servicios, adquisición o arrendamiento de productos.

Tipo de apoyo	Total	Número de hombres	Número de mujeres	De las personas beneficiarias declaradas indicar:			
				Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

La persona solicitante declara bajo protesta de decir verdad que:

1. Toda información manifestada ante la CONAFOR, resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. Que ha leído y comprendido los alcances y efectos legales de esta solicitud, por lo que es su voluntad a dar estricto cumplimiento a los requisitos y obligaciones que se deriven de la presente, en caso de resultar persona beneficiaria del programa PRONAFOR.
3. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
4. 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.
5. No ha sido sancionado con la cancelación de apoyos por parte de la CONAFOR en los cinco años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud.
6. No haber recibido con anterioridad de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal, un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado.
7. Está de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se le den a conocer a través de la página de la CONAFOR.

Lugar y fecha de recepción:

   	<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco, C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	---

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Firma de la persona solicitante o su(s) representante(s) legal(es)	
Nombre:	_____ Firma*
Cargo:	
Nombre:	_____ Firma*
Cargo:	
Nombre:	_____ Firma*
Cargo:	
Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada	
Nombre:	_____ Firma
Cargo:	
*En caso de no saber firmar, imprima la huella dactilar.	
Sello de recepción oficial en ventanilla	

\*Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa\*. El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITOS.

   	<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco, C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Formato Técnico Complementario  
Componente II. Gobernanza y desarrollo de capacidades  
CONAFOR-06-013

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF-CONAFOR-003	DD   MM   AAAA
Folio manual*	Folio de apoyo (SIGA II)*:

\* Esta información será agregada por personal de CONAFOR

Llene el formato con letra legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras. Todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible darle trámite a su solicitud. Sólo podrá seleccionar un concepto de apoyo por formato técnico complementario.

1. Datos de la persona solicitante

Nombre completo de la persona solicitante:

2. Concepto y monto para el cual solicita apoyo

Concepto	Modalidad	Unidad de Medida	Superficie total	Monto solicitado (\$)	Folio de asesor técnico certificado propuesto (cuando aplique)
<input type="radio"/> DC.1. Evaluaciones rurales participativas	No aplica	Evento	No aplica		
<input type="radio"/> DC.2. Seminario de comunidad a comunidad	No aplica	Evento	No aplica		
<input type="radio"/> DC.3. Ordenamiento territorial comunitario	No aplica	Evento	No aplica		
<input type="radio"/> DC.4. Promotor forestal comunitario	No aplica	Evento	No aplica		

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

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Concepto	Modalidad	Unidad de Medida	Superficie total	Monto solicitado (\$)	Folio de asesor técnico certificado propuesto (cuando aplique)
<input type="radio"/> DC.5. Cursos y talleres de capacitación	<input type="radio"/> DC.5.1. Desarrollo de capacidades gerenciales	Evento	No aplica		
	<input type="radio"/> DC.5.2. Desarrollo de capacidades técnicas	Evento	No aplica		
	<input type="radio"/> DC.5.1. Desarrollo de capacidades gerenciales	Evento	No aplica		
<input type="radio"/> DC.6. Becas para alumnos en Sistema Educativo CECFOR	No aplica	Beca	No aplica		No aplica
<input type="radio"/> DC.7. Plan estratégico de mediano plazo de las organizaciones sociales del sector forestal	No aplica	Evento	No aplica		
<input type="radio"/> DC.6. Becas para alumnos en Sistema Educativo CECFOR	No aplica	Evento	No aplica		
<input type="radio"/> DC.6. Becas para alumnos en Sistema Educativo CECFOR	No aplica	Evento	No aplica		

Deberá llenarse únicamente para solicitar el apoyo DC5.1 o DC5.2  
3. Diagnóstico de necesidades de capacitación para aquellos casos en los que no se cuente con un instrumento de planeación de acuerdo a los señalados en el Anexo Técnico del Componente II

Descripción del grupo

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Vinculación con conceptos de apoyo que dan origen a la necesidad de capacitación
Identificación de áreas de conocimiento
Función productiva que está realizando el grupo objetivo respecto al curso o taller
Objetivos y alcances de la capacitación

 MÉXICO GOBIERNO DE LA REPÚBLICA	 SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES	 COMISIÓN FEDERAL de Mujeres Representativas	 COMISIÓN NACIONAL Forestal	<b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco. C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000
---	--	---	--	---

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Vinculación con conceptos de apoyo que dan origen a la necesidad de capacitación

<input type="radio"/> De satisfacción	
<input type="radio"/> De aprendizaje	
<input type="radio"/> De impacto o resultado	

Deberá llenarse únicamente para solicitar el apoyo DC.6  
4. Becas para alumno(a) en el sistema educativo CECFOR

Centro de Educación y Capacitación Forestal donde actualmente está inscrito el (la) alumno(a):

Año que ésta actualmente cursando el (la) alumno(a):  Número de matrícula:

5. Las personas beneficiarias indirectas estimadas:  
 Toda persona que, de manera individual o como parte de una asociación, sociedad, ejido o comunidad, reciba apoyos del Programa por intermedio de una persona beneficiaria directa, ya sea por contratación de servicios, adquisición o arrendamiento de productos.

Concepto	Total	Número de hombres	Número de mujeres	De las personas beneficiarias declaradas en el cuadro adjunto, especificar:			
				Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena
DC.1							
DC.2							
DC.3							
DC.4							
DC.6							
DC.7							
DC.8							
DC.9							

    	<p><b>Contacto:</b>                  Periférico Poniente #5360                  Col. San Juan de Ocotán                  Zapopan Jalisco. C.P. 45019                  Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

La persona solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

1. Toda información manifestada ante la CONAFOR resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. 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 PRONAFOR.
3. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
4. 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.
5. No ha sido sancionado con la cancelación de apoyos por parte de la CONAFOR en los cinco años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud.
6. No haber recibido con anterioridad un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal.
7. Está de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se le den a conocer a través de la página de la CONAFOR.

Lugar y fecha de recepción:

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

Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	

Recibido por la institución.  
(persona que recibe la solicitud, revisa y colecciona los documentos e información presentada)

Nombre:	_____
Cargo:	

\*En caso de no saber firmar, imprima la huella dactilar del pulgar de la mano derecha.

Sello de recepción oficial en ventanilla

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".  
El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITOS.

   	<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco, C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Formato Técnico Complementario  
Componente III. Restauración forestal y reconversión productiva  
CONAFOR-06-014

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF-CONAFOR-004	DD   MM   AAAA
Folio manual*	Folio de apoyo (SIGA II)**

\*\* Esta información será agregada por personal de CONAFOR

Llene el formato con letra legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.  
Todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible darle trámite a su solicitud.

1. Datos generales

Nombre completo de la persona solicitante/representante legal:

	Concepto de apoyo a solicitar.* Solamente puede solicitarse un apoyo por Formato Técnico Complementario	Monto del apoyo solicitado \$ (pesos sin decimales) *	Superficie solicitada (ha. sin decimales) *
<input type="radio"/>	RF.1 Restauración integral. Incluye:		
	RF.1.1 Conservación y restauración de suelos		
	RF.1.2 Reforestación		
	RF.1.3 Protección de áreas reforestadas		
<input type="radio"/>	RF.2. Restauración complementaria. Incluye:		
	RF.2.1 Conservación y restauración de suelos		
	RF.2.2 Reforestación		
	RF.3 Restauración focalizada. Incluye:		
	RF.3.1 Conservación y Restauración de suelos		
	RF.3.2 Reforestación		
<input type="radio"/>	RF.4 Mantenimiento de zonas restauradas		

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

   	<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco, C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

	Concepto de apoyo a solicitar:* Solamente puede solicitarse un apoyo por Formato Técnico Complementario	Monto del apoyo solicitado \$ (pesos sin decimales) *	Superficie solicitada (ha, sin decimales) *
<input type="radio"/>	RF.5 Restauración de cuencas prioritarias. Incluye:		
	RF.5.1 Obras y prácticas de conservación y restauración de suelos		
	RF.5.2 Reforestación		
	RF.5.3 Fertilización de la reforestación		
	RF.5.4 Mantenimiento de la reforestación		
	RF.5.5 Protección de áreas reforestadas		
	RF.5.6 Asistencia técnica		
	RF.5.7 Costo de oportunidad de la tierra		
<input type="radio"/>	RF.6 Sistemas agroforestales		
	RF.7 Restauración en zonas de alta prioridad		
	RF.7.1 Nevado de Toluca:		
<input type="radio"/>	RF.7.1.1 Restauración forestal Incluye:		
	RF.7.1.1.1 Conservación y restauración de suelos		
	RF.7.1.1.2 Cercado		
	RF.7.1.1.3 Reforestación con donación de planta		
	RF.7.1.1.4 Mantenimiento de la reforestación y obras de suelos		
	RF.7.1.1.5 Fertilización		
	RF.7.1.1.6 Protección contra incendios forestales		
	RF.7.1.1.7 Protección contra plagas y enfermedades		
	RF.7.1.1.8 Vigilancia		
	RF.7.1.1.9 Asistencia técnica		
	RF.7.1.1.10 Incentivo para la reincorporación a la producción forestal		
	RF.7.1.1.11 Programa de reforestación y restauración integral de microcuencas (PRORRIM)		
	RF.7.1.1.12 Pago por servicios ambientales hidrológicos		

gob mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

	Concepto de apoyo a solicitar;* Solamente puede solicitarse un apoyo por Formato Técnico Complementario	Monto del apoyo solicitado \$ (pesos sin decimales) *	Superficie solicitada (ha. sin decimales) *
<input type="radio"/>	RF.7.1.2 Reversión productiva. Incluye:		
	RF.7.1.2.1 Incentivo para la reincorporación a la producción forestal		
<input type="radio"/>	RF.7.1.2.2 Plantaciones forestales comerciales		
	RF.7.1.2.3 Programa de reforestación y restau- ración integral de microcuencas (PRORRIM)		
	RF.7.1.2.4 Pago por servicios ambientales hidrológicos		
<input type="radio"/>	RF.7.2. Tabasco-Chiapas.		
	RF.7.2.1. Reforestación con donación de planta. Incluye:		
	RF.7.2.1.1. Mantenimiento de la reforestación y obras de suelos		
	RF.7.2.1.2. Protección		
	RF.7.2.1.3. Conservación de suelos		
	RF.7.2.1.4. Asistencia técnica		
<input type="radio"/>	RF.7.2.2. Reforestación en las franjas contiguas a las corrientes de agua. Incluye:		
	RF.7.2.2.1. Mantenimiento de la reforestación y obras de suelos		
	RF.7.2.2.2. Protección		
	RF.7.2.2.3. Conservación de suelos		
	RF.7.2.2.4. Asistencia técnica		
* Para los apoyos RF. 7 la CONAFOR aporta hasta un máximo del 70% del monto total del proyecto y el 30% restante corre a cargo de las personas beneficiarias.			

## Integración de los recursos

RF.7 Monto Total que aporta el solicitante (>30 %, especie, efectivo, etc.):	Otras fuentes (Gobierno del Estado, donaciones...):	Monto total:

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COMITÉ  
de México Representante

CONAFOR  
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

## Contacto:

Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco, C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

2. Información general del predio

Causa(s) de pérdida de la vegetación dentro del predio: <input type="radio"/> Siembra cultivos agrícolas <input type="radio"/> Pastoreo <input type="radio"/> Tala ilegal <input type="radio"/> Papa <input type="radio"/> Chicharo <input type="radio"/> Frijol <input type="radio"/> Otros especifique			
¿El área a restaurar se ha incendiado?: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	Año del incendio: AAAA	Superficie (ha):	Año de afectación: AAAA
¿El área a restaurar ha sido afectada por plagas y enfermedades?: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No		Tipo:	Año de afectación: AAAA
¿El área a restaurar ha sido afectada por desastres naturales?: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	¿El área se encuentra dentro de un área natural protegida?: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No		Nombre:
Grado de erosión laminar en ladera			
Causa(s) de pérdida de la vegetación dentro del predio: <input type="radio"/> Entre 5 y 30 cm. <input type="radio"/> Menor de 5cm. <input type="radio"/> Mayor de 30cm.			
Superficie solicitada: <input type="radio"/> Un solo polígono <input type="radio"/> Dos o más polígonos			
Información adicional del predio: <input type="radio"/> Proporciona fotografías de la degradación del predio y archivo shape de las cárcavas -puntos o líneas- (en caso de que aplique). <input type="radio"/> Sin información adicional		¿El terreno es de una persona beneficiaria de servicios ambientales?: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	
		Protección de los terrenos contra el pastoreo: <input type="radio"/> Pastoreo <input type="radio"/> Tala ilegal <input type="radio"/> Sin protección	
Presencia de cárcavas de dimensiones mayores de 50 centímetros de ancho por 50 centímetros de profundidad, dentro del polígono solicitado: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No			Pendiente promedio del predio (%):
¿Has reforestado en años anteriores? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	Año de plantación: AAAA		
Características del suelo:			
Profundidad (cm <sup>2</sup> ):	Compactación: <input type="radio"/> Ligera <input type="radio"/> Moderada <input type="radio"/> Fuerte		Textura superficial (10 cm. superiores): <input type="radio"/> Gruesa <input type="radio"/> Media <input type="radio"/> Fina
Especies forestales existentes en el predio (nombre científico o común):			
Porcentaje de cobertura de copa arbórea (%):		Uso actual del suelo:	

   	<p><b>Contacto:</b>          Periférico Poniente #5360          Col. San Juan de Ocotán          Zapopan Jalisco, C.P. 45019          Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

gob.mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

De acuerdo con lo señalado en el Artículo 6 de las presentes Reglas de Operación el asesor debe estar certificado en Suelos y Reforestación ¿Cuenta con el apoyo de un asesor técnico certificado por la Norma que regula el mecanismo de certificación emitido por la CONAFOR?

SI  No

Folio del asesor técnico certificado:

### 3. Información para las actividades

Actividades a realizar de RF.1.1, RF.2.1, RF.3.1, RF.5.1 o RF.6

Obras o prácticas solicitadas	Cantidad de obras o prácticas solicitadas	Unidad de medida de las obras o prácticas	Superficie en la que se van a realizar las obras (ha. sin decimales)	Recurso solicitado (pesos sin decimales)

Plantas solicitadas para RF.1.2, RF.2.2, RF.3.2, RF.5.2, RF.6 y RF.7

Las Cantidades de planta solicitadas deberán estar acordes a la densidad de planta por ecosistema determinadas por la CONAFOR.

Especie (nombre científico o común)	Uso actual del suelo
Totales:	

Actividades a realizar de RF.1.3 y RF.5.5 Protección de áreas reforestadas: Cercado y brecha cortafuego

Protección Individual (Exclusivo para Baja California, Baja California Sur y Sonora)  Protección a polígono cerrado

Polígono(s) Georreferenciado(s)\* (Datum: WGS84)

Nombre del archivo shape del predio entregado anexo a la solicitud:

Superficie a proteger (ha):

Perímetro cercado y brecha (m lineales):

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COMER  
Comisión Nacional  
de Medio Ambiente y Recursos Naturales

CONAFOR  
Comisión Nacional Forestal

**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

**4. Beneficiarios (a) indirectos (a) estimados (as):**

Toda persona que, de manera individual o como parte de una asociación, sociedad, ejido o comunidad, reciba apoyos del Programa por intermedio de un beneficiario o beneficiaria directo, ya sea por contratación de servicios, adquisición o arrendamiento de productos.

Tipo de apoyo	Total	Número de hombres	Número de mujeres	De los beneficiarios (as) declarados en el cuadro adjunto especificar:			
				Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

**5. Comentarios o información adicional**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

La persona solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

1. Toda información manifestada ante la CONAFOR, resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. Que ha leído y comprendido los alcances y efectos legales de esta solicitud, por lo que es su voluntad a dar estricto cumplimiento a los requisitos y obligaciones que se deriven de la presente, en caso de resultar persona beneficiaria del programa PRONAFOR.
3. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
4. 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.
5. No ha sido sancionado con la cancelación de apoyos por parte de la CONAFOR en los cinco años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud.
6. No haber recibido con anterioridad de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal, un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado.
7. Está de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se le den a conocer a través de la página de la CONAFOR.

Lugar y fecha de recepción:

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

Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Recibido por la institución.  
(persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada)

Nombre:	Firma
Cargo:	
*En caso de no saber firmar, imprima su huella dactilar.	
Sello de recepción oficial en ventanilla	

\*Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa\*.  
El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITOS.

    	<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco. C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Formato Técnico Complementario  
Componente IV. Silvicultura, abasto y transformación  
CONAFOR-06-015

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF-CONAFOR-005	DD   MM   AAAA
Folio manual	Folio del apoyo

Llene el formato con letra legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.  
Todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible darle trámite a su solicitud.

Datos generales del solicitante

Nombre completo de la persona solicitante:

1. Datos generales de las modalidades de apoyo

Concepto (Se deberá elegir una opción por formato)	Modalidad de apoyo	Monto de apoyo solicitado (\$) sin decimales	Aportación de la persona solicitante (\$) sin decimales	Forma de aportación	Costo total (\$) sin decimales	Zonas de reactivación (Campo llenado por la CONAFOR)
SAT.1 Cultivo forestal y manejo de hábitat	No aplica			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
SAT.2 Caminos forestales	No aplica			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
SAT.3 Innovación y transferencia de tecnología	SAT.3.1 Innovación tecnológica para operaciones silvícolas			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
	SAT.3.2 Transferencia de tecnología			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		No aplica

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

   	<b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco. C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000
---	---

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Concepto (Se deberá elegir una opción por formato)	Modalidad de apoyo	Monto de apoyo solicitado (\$) sin decimales	Aportación de la persona solicitante (\$) sin decimales	Forma de aportación	Costo total (\$) sin decimales	Zonas de reactivación (Campo llenado por la CONAFOR)
SAT.4 Certificación forestal	SAT.4.1 Auditoría técnica preventiva			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	SAT.4.2 Certificación forestal nacional e internacional			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	SAT. 4.3 Certificación de la cadena de custodia			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
SAT.5 Fortalecimiento de los procesos de transformación y comercialización	SAT.5.1 Inversión para el comercio y la industria forestal			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	SAT.5.2 Apoyo a la administración, producción y comercialización			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	SAT.5.3 Ferias y exposiciones			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	SAT.5.4 Incubación e integración de la empresa o cadena			<input type="radio"/> Especie <input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

**Contacto:**

Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

## 2. Datos del asesor técnico

Concepto	Modalidad de apoyo	Nombre del asesor técnico	Folio	RFN
SAT.1 Cultivo forestal y manejo de hábitat	No aplica			
SAT.2 Caminos forestales	No aplica			
SAT.3 Innovación y transferencia de tecnología	SAT.3.1 Innovación tecnológica para operaciones silvícolas			
	SAT.3.2 Transferencia de tecnología (el asesor deberá ser un investigador de institución extensionista)			
SAT.4 Certificación forestal	SAT.4.1 Auditoría técnica preventiva			
	SAT.4.2 Certificación forestal nacional e internacional			
Concepto	Modalidad de apoyo	Nombre del asesor técnico	Folio o N°. de certificado FIRA, NAFIN o FND	
SAT.4 Certificación forestal	SAT.4.3 Certificación de la cadena de custodia			
SAT.5 Fortalecimiento de cadenas productivas	SAT.5.1 Inversión para el comercio y la industria forestal			
	SAT.5.2 Apoyo a la administración, producción y comercialización			
	SAT.5.3 Ferias y exposiciones			

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Concepto	Modalidad de apoyo	Nombre del asesor técnico	Folio o N°. de certificado FIRA, NAFIN o FND
SAT.5 Fortalecimiento de cadenas productivas	SAT.5.4. Incubación de la empresa o integración de la cadena productiva forestal		

### 3. Información general para SAT.1

Tipo de prácticas:  A. Maderable  B. No maderable

Nombre del predio:

Superficie en hectáreas:	Total	Bajo manejo	A intervenir	Solicitada

Especie(s) aprovechada(s):

Especie(s) aprovechada(s):	Nombre común y científico		Se encuentra dentro de la NOM-059-SEMARNAT-2010	
			<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
			<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

Prácticas a realizar	Cantidad	Costo de la actividad	No. de empleos a generar

### 4. Información general para SAT. 2

Nombre del predio:

Cantidad:	Total (superficie en hectáreas)	Bajo manejo (superficie en hectáreas)	Volumen autorizado (superficie en hectáreas)	Volumen por ejercer (superficie en hectáreas)	Kilómetros solicitados	Empleos a generar

   	<b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco. C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000
---	---

Formato Técnico Complementario Componente IV. Silvicultura, abasto y transformación Página 4 de 7

gob.mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

## 5. Información general para SAT. 3.1

Nombre del predio:

Total	Bajo manejo	Volumen autorizado	Volumen por ejercer

Equipo o maquinaria:  Modelo:

## 6. Información general para SAT. 3.2

Nombre del predio:

Transferencia de tecnología propuesta:

## 7. Información general para SAT.4.1 y SAT.4.2

Nombre del predio:

Tipo de certificación:

 ATP Nacional Internacional

Seleccione el objetivo del apoyo	Proceso de certificación	Acompañamiento	Refrendo	Auditoría anual
Clasificación de las superficies	Conservación	Producción	Restauración	Total
Superficie forestal bajo manejo (hectáreas)				

## 8. Información general para SAT.4.3 y SAT. 5

Indique si cuenta con autorización para:

Vigencia

Aprovechamiento:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> SI	No. de autorización:	Fecha: MM   AAAA
Transformación:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> SI	No. de autorización:	Fecha: MM   AAAA
Almacenamiento:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> SI	No. de autorización:	Fecha: MM   AAAA

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

CO-TIMER  
Comité de  
Asesoría Técnica

CONAFOR  
COMISIÓN NACIONAL  
FORESTAL

## Contacto:

Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco, C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Indique si cuenta con financiamiento complementario al proyecto o para la operación de su actividad productiva

Avío:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Banco:	Monto:
Refaccionario:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Banco:	Monto:
Otro:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Banco:	Monto:

Número de empleos a generar con el apoyo solicitado

Modalidad de apoyo	Directos	Indirectos	Total
1.			
2.			
3.			

**9. Personas beneficiarias indirectos esperados:**  
 Toda persona que, de manera individual o como parte de una asociación, sociedad, ejido o comunidad, reciba algún beneficio de aprobarse el proyecto, ya sea por contratación de servicios, adquisición o arrendamiento de productos

Total	Número de hombres	Número de mujeres	De las personas beneficiarias declarados indicar:			
			Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

La persona solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

1. Toda información manifestada ante la CONAFOR, resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. Que ha leído y comprendido los alcances y efectos legales de esta solicitud, por lo que es su voluntad a dar estricto cumplimiento a los requisitos y obligaciones que se deriven de la presente, en caso de resultar persona beneficiaria del programa PRONAFOR.
3. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
4. 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.
5. No ha sido sancionado con la cancelación de apoyos por parte de la CONAFOR en los cinco años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud.
6. Está de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se le den a conocer a través de la página de la CONAFOR.

Lugar y fecha de recepción:

   	<p><b>Contacto:</b>                  Periférico Poniente #5360                  Col. San Juan de Ocotlán                  Zapopan Jalisco. C.P. 45019                  Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	---

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Firma de la persona o su(s) representante(s) legal(es)	
Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre de la persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada	
Nombre:	_____
Cargo:	
<p>* En caso de no saber firmar, imprima la huella dactilar del pulgar de la mano derecha.</p>	
<p>Sello de recepción oficial en ventanilla</p>	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".  
El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITOS.

   	<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco, C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Formato Técnico Complementario  
Componente V. Concepto SA1. Pago por servicios ambientales  
CONAFOR-06-016

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF-CONAFOR-006	DD   MM   AAAA
Folio manual	Folio de apoyo (SIGA II)

Llene el formato con letra legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.  
Todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible darle trámite a su solicitud.

1. Datos generales

Nombre completo de la persona solicitante\*:

Superficie propuesta para la incorporación al pago de servicios ambientales*: <small>ha. (sin decimales)</small>	Folio del asesor(a) técnico certificado propuesto:
---	--

2. Señale los requisitos que entrega junto con esta solicitud

Cuenta con certificado de buen manejo:  Sí  No

En caso de tener Programa de Manejo Forestal Maderable (PMFM) vigente\*:

1. Superficie bajo manejo (corta, conservación, restauración, protección, etc.):	ha.** (2+3)
2. Superficie de conservación, restauración, protección, etc:	ha. (1-3)
3. Superficie de las áreas de corta:	ha. (1-2) (4+5)
4. Superficie a intervenir durante la vigencia del apoyo de Servicios Ambientales:	ha.
5. Superficie sin intervenir durante el periodo del apoyo de Servicios Ambientales:	ha.
6. Superficie solicitada fuera de manejo forestal:	ha.

\*\*Según oficio de autorización emitido por SEMARNAT.Programa de manejo forestal.

De conformidad con los artículos 4 y 59-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

   	<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco, C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Para el caso de las personas solicitantes en sistemas agroforestales de café o cacao, deberán incluir en un listado de Excel la relación de los integrantes, en donde se especifique el nombre del o la productor(a).*	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Para el caso de las personas solicitantes que presenten áreas restauradas finiquitadas del programa de restauración de cuencas prioritarias en buenas condiciones deberán entregar el polígono del área propuesta al PSA así como del área restaurada.*	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

**3. Personas beneficiarias indirectas estimadas**

Toda persona que de manera individual o como parte de una asociación, sociedad, ejido o comunidad, reciba apoyos del Programa por intermediario de una persona beneficiaria directa, ya sea por contratación de servicios, adquisición o arrendamiento de productos.

Total	Número de hombres	Número de mujeres	De las personas beneficiarias declaradas en el cuadro adjunto, especificar:			
			Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

La persona solicitante declara bajo protesta de decir la verdad que:

1. Toda información manifestada ante la CONAFOR resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. 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 PRONAFOR.
3. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
4. 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.
5. No ha sido sancionado con la cancelación de apoyos por parte de la CONAFOR en los cinco años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud.
6. No haber recibido con anterioridad un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal.
7. Está de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se le den a conocer a través de la página de la CONAFOR.

Lugar y fecha de recepción:

    	<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco. C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

<b>gob mx</b>	
Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales Comisión Nacional Forestal	
Firma del solicitante o su(s) representante(s) legal(es)	
Nombre:	
Cargo:	
	Firma**
Nombre:	
Cargo:	
	Firma**
Nombre:	
Cargo:	
	Firma**
Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada	
Nombre:	
Cargo:	
	Firma
**En caso de no saber firmar, imprima su huella dactilar.	
Sello de recepción oficial en ventanilla	

\*Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa\*. El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITOS.

				<p><b>Contacto:</b>                  Periférico Poniente #5360                  Col. San Juan de Ocotán                  Zapopan Jalisco. C.P. 45019                  Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	---	---	---	--

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Formato Técnico Complementario A  
Componente V. Concepto de apoyo SA.2 Mecanismos locales  
de pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes  
CONAFOR-06-016

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF-CONAFOR-007	DD   MM   AAAA

Carta de intención

(Debe imprimirse en hoja membretada, y contener datos de contacto: dirección, teléfono y correo electrónico)

Nombre:  
Gerente Estatal de la CONAFOR en (Estado):  
Presente:

Por este conducto expresamos nuestra intención de establecer un Convenio de colaboración con la Comisión Nacional Forestal, por un periodo de 5 años, conforme al "Anexo Técnico del Concepto SA.2. de las Reglas de Operación del PRONAFOR, para promover mecanismos locales de pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes", en lo sucesivo las "REGLAS DE OPERACIÓN"; mediante el cual proponemos concurrir aportaciones para realizar el pago a proveedores de servicios ambientales en un área de \_\_\_\_\_ hectáreas. Por parte de nuestra (o) (Institución/organización/gobierno) se aportará la cantidad total de \$ \_\_\_\_\_ (no. con letra \_\_ pesos 00/100 M.N.), y solicitamos por parte de la CONAFOR, un monto total de \$ \_\_\_\_\_ (no. con letra \_\_ pesos 00/100 M.N.), montos correspondientes al periodo de los 5 años. Considerando las aportaciones anteriores, proponemos la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ (no. con letra \_\_ pesos 00/100 M.N.) por hectárea por año, para el pago de servicios ambientales a los proveedores, en el área de interés.

Para los efectos de la intención de constituir el convenio de colaboración, anexamos a esta carta la siguiente información:

- Listado de proveedores de servicios ambientales con montos de pago propuestos (conforme a la Sección I de estos TDR).
- Declaratoria de solvencia económica y comprobantes de la misma (conforme a la Sección II de estos TDR).
- Solicitud de información de las y los proveedores de servicios ambientales, así como el formato técnico complementario (conforme a la Sección III de estos TDR).
- Archivos electrónicos de ubicación geográfica en formato .shp, de los polígonos propuestos para el pago de servicios ambientales (conforme a la Sección IV de estos TDR).
- Formato 1 con los planos de ubicación de las áreas de interés de cada proveedor (conforme a la Sección IV de estos TDR).
- Expedientes de cada proveedor a los que se refiere el Artículo 19 de las Reglas de Operación del PRONAFOR, (documentación legal) y el anexo técnico del concepto SA.2.
- Breve descripción del área propuesta para la provisión de servicios ambientales, bajo una lógica de microcuenca, o corredor biológico que incluye:
  - La descripción de los servicios ambientales de interés, las amenazas y acciones que se prevé llevar a cabo; la identificación y descripción de las y los usuarios de los servicios ambientales; los arreglos institucionales existentes en el área de interés o las acciones que se prevén para la creación de un mecanismo local de pago por servicios ambientales; la existencia o ausencia de mecanismos de financiamiento para el pago por servicios ambientales en la superficie propuesta; la descripción de las actividades de supervisión; la explicación sobre cómo el esquema de Fondos Concurrentes ayudará a crear o fortalecer un mecanismo local de pago por servicios ambientales en el área de interés y;
  - Descripción de las actividades que resulten en un incremento en el acervo de carbono. Si se trata de servicios ambientales de carbono.
- Información de la(s) o el (los) representante(s) de la(s) parte(s) interesada(s): acta constitutiva o documentos legales que avalan las facultades para formar el convenio de colaboración referido, así como identificación oficial del representante.

De conformidad con los artículos 4 y 59-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

gob.mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

9. Formato del Convenio de Colaboración para Promover Mecanismos Locales de PSA a través de Fondos Concurrentes y de el o los Convenios de Concertación (conforme a la Sección V y VI de estos TDR).
10. Propuesta del sistema de monitoreo del mecanismo local de pago por servicios ambientales (conforme a la Sección VII de estos TDR). En caso de que la parte interesada haya decidido diseñar e implementar un sistema de monitoreo.

Finalmente, acepto expresamente y autorizo a la CONAFOR a notificarme cualquier asunto relacionado con la gestión de la carta de intención a la cual acepto adherirme, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo derivado de este apoyo a través del siguiente medio de comunicación:

Sí acepto

Correo electrónico:

Fax:

Mensajería o correo certificado:

La o el notificado deberá informar a la CONAFOR, la recepción de la notificación a través de estos medios. En su caso, 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 la carta de intención, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo a:

Nombre y domicilio del o los autorizados:

Sin otro particular agradecemos sea evaluada nuestra propuesta.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal

C.c.p. Titular de la Gerencia Estatal de la CONAFOR correspondiente.

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

CO-TMEX  
CONVENIO TECNICO  
DE MEJORA AMBIENTAL

CONAFOR  
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

**Contacto:**

Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

Formato Técnico Complementario A Componente V.

Concepto de apoyo SA.2 Mecanismos locales de pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes

Página 2 de 16

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Listado de proveedores de servicios ambientales, con montos de pago propuestos, desglosado por cada año de vigencia del convenio

Nombre del predio	Nombre del proveedor/a	Superficie propuesta (ha)	Monto anualidad 1 (\$)								
			"La CONAFOR"			"La parte interesada"					
			PSA	Asistencia técnica	Total	PSA	Asistencia técnica	Obras y actividades de conservación y mejoramiento	Sistema de monitoreo	Supervisión y verificación	Total
Subtotal anual:											



**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco, C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7

Formato Técnico Complementario A Componente V. Concepto de apoyo SA.2 Mecanismos locales de pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes

P:

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Listado de proveedores de servicios ambientales, con montos de pago propuestos, desglosado por cada año de vigencia del convenio

Nombre del predio	Nombre del proveedor/a	Superficie propuesta (ha)	Monto anualidad 2 (\$)								
			"La CONAFOR"			"La parte interesada"					
			PSA	Asistencia técnica	Total	PSA	Asistencia técnica	Obras y actividades de conservación y mejoramiento	Sistema de monitoreo	Supervisión y verificación	Total
Subtotal anual:											






**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco, C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7

Formato Técnico Complementario A Componente V. Concepto de apoyo SA.2 Mecanismos locales de pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes

Pd

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Listado de proveedores de servicios ambientales, con montos de pago propuestos, desglosado por cada año de vigencia del convenio

Nombre del predio	Nombre del proveedor/a	Superficie propuesta (ha)	Monto anualidad 3 (\$)								
			"La CONAFOR"			"La parte interesada"					
			PSA	Asistencia técnica	Total	PSA	Asistencia técnica	Obras y actividades de conservación y mejoramiento	Sistema de monitoreo	Supervisión y verificación	Total
Subtotal anual:											



**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Listado de proveedores de servicios ambientales, con montos de pago propuestos, desglosado por cada año de vigencia del convenio

Nombre del predio	Nombre del proveedor/a	Superficie propuesta (ha)	Monto anualidad 4 (\$)									T
			"La CONAFOR"			"La parte interesada"						
			PSA	Asistencia técnica	Total	PSA	Asistencia técnica	Obras y actividades de conservación y mejoramiento	Sistema de monitoreo	Supervisión y verificación	Total	
Subtotal anual:												






**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 73



Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Listado de proveedores de servicios ambientales, con montos de pago propuestos, desglosado por cada año de vigencia del convenio

Nombre del predio	Nombre del proveedor/a	Superficie propuesta (ha)	Monto anualidad 5 (\$)								
			"La CONAFOR"			"La parte interesada"					
			PSA	Asistencia técnica	Total	PSA	Asistencia técnica	Obras y actividades de conservación y mejoramiento	Sistema de monitoreo	Supervisión y verificación	Total
Subtotal anual:											

**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7

Formato Técnico Complementario A Componente V. Concepto de apoyo SA.2 Mecanismos locales de pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes P:



Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Listado de proveedores de servicios ambientales, con montos de pago propuestos, desglosado por cada año de vigencia del convenio

Nombre del predio	Nombre del proveedor/a	Superficie propuesta (ha)	Monto total por 5 años (\$)									
			"La CONAFOR"			"La parte interesada"						
			PSA	Asistencia técnica	Total	PSA	Asistencia técnica	Obras y actividades de conservación y mejoramiento	Sistema de monitoreo	Supervisión y verificación	Total	
Subtotal anual:												

**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7

Formato Técnico Complementario A Componente V. Concepto de apoyo SA.2 Mecanismos locales de pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes

P4

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Si los recursos de los conceptos indicados en la siguiente tabla se pagarán a terceros, mediante pago directo a través del FFM llenar este apartado y omitirlos en las tablas anteriores del desglose por proveedor

Montos anuales de "la parte interesada"

Anualidad	Asistencia técnica	Obras y actividades de conservación y mejoramiento	Sistema de monitoreo	Supervisión de verificación	Total
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Resumen de las aportaciones	(\$)
Aportación total de CONAFOR por los 5 años (\$):	
Aportación total de contraparte por los 5 años (\$):	
Aportación total en conjunto por los 5 años (\$):	

gob.mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

A quien corresponda:

Por medio de la presente manifiesto bajo protesta de decir verdad que la (institución, empresa, gobierno), que represento cuenta con la solvencia económica suficiente para participar en la convocatoria para Promover Mecanismos Locales de Pago por Servicios Ambientales a través de Fondos Concurrentes 2016, expresada en la carta de intención; así como la capacidad de firmar el convenio de colaboración respectivo y dar cabal cumplimiento a los compromisos que adquiera al momento de la firma.

Anexo a este documento comprobantes que avalan que se cuenta con el recurso que se propone aportar y reitero el compromiso de realizar oportunamente los depósitos o pagos acordados que se destinarán a los proveedores de servicios ambientales en caso de que la carta de intención resulte asignada con recursos.

Atentamente

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COMER  
COMITÉ  
de Fomento  
de Recursos Ambientales

CONAFOR  
COMISIÓN NACIONAL  
FORESTAL

**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Formato Técnico Complementario B  
Componente V. Concepto de apoyo SA.2 Mecanismos locales  
de pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes  
CONAFOR-06-016

Folio manual	Folio de apoyo (SIGA II)**

\*\*Esta información será agregada por personal de CONAFOR

Llene el formato con letra legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.  
Todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible darle trámite a su solicitud.

1. Apoyos

Apoyo para promover mecanismos locales de PSA a través de fondos concurrentes

Datos carta de intención

Nombre o denominación social de la parte interesada (Socio):

Datos del proveedor de servicios ambientales

Superficie propuesta:	Monto total propuesto parte interesada:	Monto total propuesto CONAFOR:
-----------------------	---	--------------------------------

Personas beneficiarias indirectas estimadas:  
Toda persona que, de manera individual o como parte de una asociación, sociedad, ejido o comunidad, reciba apoyos del programa por intermedio de un beneficiario directo, ya sea por contratación de servicios, adquisición o arrendamiento de productos.

Total	Número de hombres	Número de mujeres	De las personas declaradas en el cuadro adjunto especificar:			
			Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

1. Cuestionario para verificar donaciones o ventas de tierra

Este apartado forma parte del "Marco de Manejo Ambiental" del Proyecto de Bosques y Cambio Climático de la CONAFOR y tiene como objetivo asegurar que en la operación del concepto SA.2. MLPSA-FC no ocurra la privación involuntaria de tierra. Para mayor información, puede consultar el "Marco de Manejo Ambiental" en la siguiente liga:  
<http://www.CONAFOR.gob.mx/portal/index.php/proyecto-bosques-y-cambio-climatico/b-prestamo-de-inversion-especifica-para-bosques-y-cambio-climatico-sil>

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

				<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco. C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
--	--	--	--	--

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Adquisición de tierra. ¿Para participar en el apoyo se requiere la adquisición de tierra?:  Sí  No

En el caso de que la respuesta sea Sí, indicar el medio de adquisición. La tierra se adquirirá por:

1. Donación o venta voluntaria.- El donante o vendedor está realizando esta transacción con consentimiento informado y con el poder de elegir si la realiza o no.

2. Expropiación.- Acto unilateral llevado a cabo por la Administración Pública, con el objeto de segregar un bien de la esfera jurídico-patrimonial de un particular, para destinarlo, aun sin el consentimiento del afectado, a la satisfacción de una necesidad colectiva de interés general o causa de utilidad pública, mediante el pago de una indemnización.

3. Donación o venta involuntaria.- El donante o vendedor está realizando la transacción sin consentir con conocimiento de causa, ni tiene poder de decisión al respecto y la donación o venta resulta en la reubicación, pérdida de bienes, o acceso a bienes o pérdida de ingreso o fuente de sustento no importando si la persona se tiene que reubicar a otro lugar.

4. Ninguna de las anteriores.

Nota: Si tiene comentarios adicionales, anéxelos.

El proveedor(a) declara bajo protesta de decir la verdad que:

1. Toda información manifestada ante la CONAFOR resulta cierta, y en su caso, los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. 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 PRONAFOR.
3. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.
4. 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.
5. No ha sido sancionado con la cancelación de apoyos por parte de la CONAFOR en los cinco años anteriores a la fecha de presentación de esta solicitud.
6. No haber recibido con anterioridad un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal.
7. Está de acuerdo en que los resultados de la asignación de apoyos se le den a conocer a través de la página de la CONAFOR.

Lugar y fecha de recepción:






**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Firma de la parte interesada o su(s) representante(s) legal(es)	
Nombre:	_____
Cargo:	
Firma	
Firma del proveedor o su(s) representante(s) legal(es)	
Nombre:	_____
Cargo:	
Firma*	
Nombre:	_____
Cargo:	
Firma*	
Nombre:	_____
Cargo:	
Firma*	
Recibido por la Institución	
Nombre:	_____
Cargo:	
Firma	
<p>* En caso de no saber firmar, imprima la huella dactilar del pulgar.</p>	
Sello de recepción oficial en ventanilla	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".  
El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITOS.

   	<p><b>Contacto:</b> Periférico Poniente #5360 Col. San Juan de Ocotán Zapopan Jalisco. C.P. 45019 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--

**Manifiesto de conformidad para la entrega del área de interés**

Comisión Nacional Forestal 1 Presente	Fecha    DD    MM    AAAA																																				
Por medio del presente manifiesto (manifestamos) estar de acuerdo en que proponga _____ <sup>2</sup> en la carta de intención presentada a la CONAFOR, una superficie de _____ <sup>3</sup> de mi (nuestra) propiedad para el pago por servicios ambientales a través del esquema de fondos concurrentes, cuya georeferenciación se entrega en el archivo shapefile y plano adjuntos. Aunando a lo anterior, el C. _____ <sup>4</sup> , en su carácter de representante legal debidamente acreditado de _____ <sup>2</sup> solicita se considere dicha georeferenciación para efectos de ser evaluada y dictaminada como área factible de apoyo del PSA a través del esquema de fondos concurrentes, o en su caso, sea ajustada mediante el uso de imágenes de satélite de acuerdo a las condiciones del área forestal, excluyendo las áreas de uso agrícola, áreas urbanas, con infraestructura o de otros usos no viables de apoyo. Así mismo _____ <sup>2</sup> , declara que en caso de que la poligonal entregada a la CONAFOR por su conducto, no represente o coincida con el área propuesta o no cumpla con los requisitos y criterios de elegibilidad establecidos en el Reglas de Operación del PRONAFOR, la convocatoria y sus Términos de Referencia, deslinda a la CONAFOR de toda responsabilidad legal para proceder en caso de que así lo requiriera al rechazo del área propuesta, de acuerdo al resultado de la revisión geográfica que la CONAFOR realice para dictaminar el área factible de apoyo. Con el objeto de asentar evidencia documental de la ubicación geográfica del área propuesta, se presenta (n) el (los) plano (s) de la (s) poligonal (es) propuesta (s) como área para el pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes (incluir un plano por cada proveedor).																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>ÁREA PROPUESTA PARA EL PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES A TRAVÉS DE FONDOS CONCURRENTES</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>EJIDO CARLOS A. MADRAZO, CALANMUL, CAMPECHE</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>Leyenda</b></td> </tr> <tr> <td>—</td> <td>Cameras del predio</td> </tr> <tr> <td>•</td> <td>Vértices del área propuesta</td> </tr> <tr> <td>■ (verde oscuro)</td> <td>Área propuesta para el PSA Fondos Concurrentes</td> </tr> <tr> <td>■ (verde claro)</td> <td>Área total del predio</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Superficie propuesta para el PSA: 160 hectáreas</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sistema de Coordenadas: Grados, Minutos y Segundos</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Datum: WGS 84</td> </tr> <tr> <td colspan="2">                     Declaro bajo protesta de decir verdad que no incurro en ninguno de los supuestos mencionados en el Artículo 49 del Lineamiento para promover Mecanismos Locales de Pago por Servicios Ambientales a través de Fondos Concurrentes.                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2">                     Solicito que la información proporcionada en este formato sea considerada con carácter de confidencial de acuerdo a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Escala 1:50,000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">                     0    487.5    975    1,950    2,925    3,900    Metros                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Elaboró: Tec. Francisco Javier Medina Sanchez</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Firmas de conformidad de los interesados:</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Proveedor de Servicios Ambientales</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Representante Legal de la Parte Interesada</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Nombre, cargo y firma</td> <td style="text-align: center;">Nombre, cargo y firma</td> </tr> </table>		<b>ÁREA PROPUESTA PARA EL PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES A TRAVÉS DE FONDOS CONCURRENTES</b>		<b>EJIDO CARLOS A. MADRAZO, CALANMUL, CAMPECHE</b>		<b>Leyenda</b>		—	Cameras del predio	•	Vértices del área propuesta	■ (verde oscuro)	Área propuesta para el PSA Fondos Concurrentes	■ (verde claro)	Área total del predio	Superficie propuesta para el PSA: 160 hectáreas		Sistema de Coordenadas: Grados, Minutos y Segundos		Datum: WGS 84		Declaro bajo protesta de decir verdad que no incurro en ninguno de los supuestos mencionados en el Artículo 49 del Lineamiento para promover Mecanismos Locales de Pago por Servicios Ambientales a través de Fondos Concurrentes.		Solicito que la información proporcionada en este formato sea considerada con carácter de confidencial de acuerdo a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.		Escala 1:50,000		0    487.5    975    1,950    2,925    3,900    Metros		Elaboró: Tec. Francisco Javier Medina Sanchez		<b>Firmas de conformidad de los interesados:</b>		Proveedor de Servicios Ambientales	Representante Legal de la Parte Interesada	Nombre, cargo y firma	Nombre, cargo y firma
<b>ÁREA PROPUESTA PARA EL PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES A TRAVÉS DE FONDOS CONCURRENTES</b>																																					
<b>EJIDO CARLOS A. MADRAZO, CALANMUL, CAMPECHE</b>																																					
<b>Leyenda</b>																																					
—	Cameras del predio																																				
•	Vértices del área propuesta																																				
■ (verde oscuro)	Área propuesta para el PSA Fondos Concurrentes																																				
■ (verde claro)	Área total del predio																																				
Superficie propuesta para el PSA: 160 hectáreas																																					
Sistema de Coordenadas: Grados, Minutos y Segundos																																					
Datum: WGS 84																																					
Declaro bajo protesta de decir verdad que no incurro en ninguno de los supuestos mencionados en el Artículo 49 del Lineamiento para promover Mecanismos Locales de Pago por Servicios Ambientales a través de Fondos Concurrentes.																																					
Solicito que la información proporcionada en este formato sea considerada con carácter de confidencial de acuerdo a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.																																					
Escala 1:50,000																																					
0    487.5    975    1,950    2,925    3,900    Metros																																					
Elaboró: Tec. Francisco Javier Medina Sanchez																																					
<b>Firmas de conformidad de los interesados:</b>																																					
Proveedor de Servicios Ambientales	Representante Legal de la Parte Interesada																																				
Nombre, cargo y firma	Nombre, cargo y firma																																				

1. Nombre del gerente de servicios ambientales del bosque    2. Nombre de la parte interesada    3. Número de ha.    4. Nombre del representante de la parte interesada

**Formato Técnico Complementario C**  
**Componente V. Concepto de apoyo SA.2 Mecanismos locales**  
**de pago por servicios ambientales a través de fondos concurrentes**  
**CONAFOR-06-016**

Las partes interesadas deberán entregar a la CONAFOR, como parte de la carta de intención, la ubicación geográfica de las áreas propuestas para ser apoyadas con los pagos derivados de la operación del concepto SA.2. para promover mecanismos locales de PSA a través de fondos concurrentes.

Con la finalidad de llevar a cabo el proceso de evaluación técnica de la carta de intención por parte de la CONAFOR, las partes interesadas deberán entregar en las Gerencias Estatales el archivo digital de las poligonales producto de la georreferenciación del área propuesta con las siguientes especificaciones técnicas:

1. Archivo en formato shapefile, con un sistema de coordenadas geográficas de tipo Latitud/Longitud, en formato de Grados, Minutos y Segundos con al menos un decimal en los segundos (GG MM SS.S) y DATUM WGS84. Para la elaboración de este archivo se podrá utilizar un software comercial o gratuito, que use y produzca como formato de salida el shapefile requerido, incluyendo los cuatro sub-archivos mínimos \*.shp, \*.shx, \*.dbf y \*.prj y en su caso \*.sbn y \*.sbx).
2. Todas las poligonales propuestas de una carta de intención deberán entregarse de preferencia integradas en un solo archivo shapefile, el cual deberá de contener registrado por fila la información de cada polígono propuesto para cada proveedor de servicios ambientales. La tabla de atributos del archivo shapefile debe contener solamente las siguientes columnas respetando los títulos, tipos de campo y números de caracteres señalados a continuación:
  - **Nom\_prov** = Nombre de la o el proveedor de servicios ambientales propuesto para incluirse en un convenio de PSA a través de fondos concurrentes. Tipo: Texto con 50 caracteres mínimo.
  - **Nom\_predio** = Nombre del predio correspondiente a la o el proveedor de servicios ambientales propuesto donde se realizarán las actividades. Tipo: Texto con 50 caracteres mínimo.
  - **Sup\_predio** = Superficie total (en hectáreas) del predio del cual la o el proveedor de servicios ambientales demuestra la legal propiedad o posesión. Tipo: Doble con 8 dígitos (precisión) y 2 decimales (escala).
  - **Sup\_prop** = Superficie (en hectáreas) del polígono propuesto para incluir en el convenio de PSA a través de fondos concurrentes. Tipo: Doble con 6 dígitos (precisión) y 2 decimales (escala).
  - **Tenencia** = Tipo de propiedad del polígono propuesto. Tipo: Texto con 35 caracteres. Opciones: Ejido, Comunidad, Parcela, Pequeño propietario, Arrendamiento, Comodato, Donación.
  - **Proponente** = Nombre de la parte interesada que promueve la firma del convenio de PSA a través de fondos concurrentes. Tipo: Texto con 50 caracteres mínimo.
  - **Método** = Método de elaboración de la poligonal. Tipo: Texto con 16 caracteres. Ejemplos de opciones: Campo, Procede, Fanar, Proveedor o PST (Prestador de Servicios Técnicos).
  - **Vegetación** = Tipo de vegetación del polígono propuesto identificado en campo de acuerdo al sistema de clasificación de INEGI. Tipo: Texto con 100 caracteres.
  - **Pmf** = Indicar si la superficie propuesta cuenta con Programa de Manejo Forestal. Tipo: Texto con 5 caracteres. Opciones: PMFM, Programa de Manejo Forestal Maderable; PMFNM, Programa de Manejo Forestal No Maderable; PMFMC, Programa de Manejo Forestal Maderable Certificado; y NA, no aplica, para predios sin programa de manejo forestal.
3. Las poligonales propuestas deberán contar con una superficie compacta mínima de 10 hectáreas y podrán tener como máximo un excedente del 5% con respecto a la superficie solicitada, con el fin de compensar los errores de toma y procesamiento de datos espaciales.
4. Para el caso de proveedores de servicios ambientales que cuenten con programa de manejo forestal maderable (PMFM), la parte interesada deberá entregar el oficio de autorización y planos correspondientes, así como el archivo shapefile de las áreas de corta especificando la anualidad de intervención de cada rodal y el tratamiento silvícola en cada uno de ellos, además de las áreas propuestas para el pago del servicio ambiental con la tabla de atributos conforme al punto 2 la presente sección. Para el caso de predios que cuenten con certificación de buen manejo forestal de acuerdo con lo dispuesto en Anexo Técnico de Concepto SA. 2. MLPFA de las Reglas de Operación del PRONAFOR vigentes, las partes interesadas deberán entregar conjuntamente con lo anterior, el documento que acredite la certificación y los planos correspondientes, o en su caso la notificación y el estudio técnico justificativo correspondiente.

5. Con la finalidad de dejar constancia de que las poligonales propuestas se reciben de conformidad mutua entre la parte interesada y el proveedor de servicios ambientales, es obligatorio que el archivo shapefile se entregue acompañado de una declaratoria firmada por ambos, donde el proveedor manifieste ser propietario del predio y estar de acuerdo en que la parte interesada proponga la superficie contenida en el shapefile para el pago por servicios ambientales. Para lo anterior, se entregará el Formato 1 de esta sección como parte de la carta de intención, en donde se incluirán a todos los proveedores, adjuntando el plano individual de su área propuesta, con el fin de no recaer en modificaciones posteriores, ya que cualquier cambio de poligonal estará sujeta a re-evaluación.

Todas las poligonales propuestas entregadas directamente por las partes interesadas, o por un tercero legalmente acreditado, serán pre dictaminadas por el personal técnico de servicios ambientales de las Gerencias Estatales de la CONAFOR, con el objetivo de revisar áreas factibles de apoyo (áreas forestales o preferentemente forestales, sin infraestructura, ni uso agropecuario o urbano), verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, analizar que no existan traslapes con áreas de PSA vigentes del programa nacional o del esquema de fondos concurrentes, revisar que no existan sobreposiciones con otras áreas propuestas en la misma convocatoria, detectar errores del proceso de georreferenciación o errores de topología y cotejar la ubicación geográfica del predio y del área propuesta de acuerdo a la documentación legal facilitada por la parte interesada. En caso de que la Gerencia Estatal requiera documentación adicional para realizar satisfactoriamente el predictamen, podrá ser solicitada a la parte interesada en cualquier momento.

El personal técnico de servicios ambientales de la Gerencia Estatal de la CONAFOR será el encargado de recibir, evaluar, validar, concentrar y enviar en un solo archivo shapefile las poligonales georreferenciadas de las áreas propuestas para cada carta de intención, a la Gerencia de Servicios Ambientales del Bosque (GSAB) para su dictamen final conforme a los plazos, criterios y procedimientos que establece la convocatoria y el Anexo Técnico de Concepto SA. 2. MLPSA de las Reglas de Operación del PRONAFOR vigentes. Solo los archivos shapefile de las cartas de intención que resulten viables de acuerdo al predictamen, serán enviados a la GSAB. Para el envío, la Gerencia Estatal deberá renombrar cada shapefile con el folio asignado a la carta de intención y completar su tabla de atributos con las siguientes columnas, respetando los títulos, tipos de campo y números de caracteres señalados a continuación:

- Fol\_manual = Folio de recepción asignado por la CONAFOR a cada proveedor de servicios ambientales a través del sistema INFOPREL. Tipo: Texto con 12 caracteres.
- Fol\_apoyo = Folio del apoyo. Tipo: Texto con 15 caracteres.
- Sup\_predic = Superficie (en hectáreas) validada en el pre dictamen del polígono propuesto viable para incluir en el convenio de PSA a través de fondos concurrentes. Tipo: Doble con 6 dígitos (precisión) y 2 decimales (escala).
- Enlace\_sa = Nombre del jefe de departamento o enlace de servicios ambientales que realizó el pre dictamen técnico de la poligonal propuesta. Tipo: Texto con 35 caracteres.

Las poligonales de las cartas de intención que se reciban en la GSAB se someterán a un dictamen técnico de factibilidad para validar la información del pre dictamen y evaluar con imágenes de satélite las superficies propuestas, las cuales deberán corresponder a áreas forestales o preferentemente forestales, que presenten o no arbolado (áreas degradadas propuestas para realizar actividades de restauración) y que mantengan una proximidad que favorezca la provisión del servicio ambiental bajo una visión de cuenca, subcuenca, microcuenca, corredores biológicos o áreas importantes para la conservación.

gob.mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Técnico Complementario  
Componente VI. Plantaciones forestales comerciales  
CONAFOR-06-017

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF-CONAFOR-008	DD   MM   AAAA
Folio manual*	Folio de apoyo (SIGA II)*

\* Esta información será agregada por personal de CONAFOR

Llene el formato con letra legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.  
Todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible darle trámite a su solicitud.

## 1. Nombre completo de la persona solicitante

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido (Opcional):
------------	------------------	------------------------------

## 2. Concepto de apoyo

PFC1. Establecimiento y Mantenimiento Inicial de Plantaciones Forestales Comerciales

PFC2. Plantaciones Forestales Comerciales Establecidas

## 3. Información del proyecto

## 3.1 El tipo de plantación es:

Celulósica     Doble propósito     Agroforestal     No maderable     Árboles de navidad

Maderable     Otra, especifique

## 3.2 Número de oficio o bitácora, autoridad emisora del registro o autorización de la plantación, fecha y lugar:

Número de oficio:	Bitácora:
-------------------	-----------

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

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COFOPMER  
COMITÉ FEDERAL  
DE POLÍTICA FORESTAL

CONAFOR  
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

Contacto:  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

gob.mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Autoridad emisora del registro o autorización de la plantación:

Fecha y lugar:

3.3 Con base en la información contenida en el registro, autorización o programa de manejo deberá proporcionar la siguiente información:

	Nombre del predio(s)	Entidad federativa	Municipio	Superficie total del predio (ha)	Superficie a plantar o plantada (ha)
1.					
2.					
3.					
Totales:					

3.4 Solo para solicitudes de apoyos PFC.1

	Especie a plantar nombre común	Especie a plantar nombre científico	Densidad (número de árboles por ha)	Distancia entre plantas (m x m)	Superficie a plantar (ha)
1.					
2.					
3.					

3.5 Con base en la información contenida en el "Informe de Supervivencia Inicial (ISI)" proporcione la siguiente información:  
(Solo para solicitudes de apoyos PFC.2)

	Especie a plantar nombre común	Especie a plantar nombre científico	Densidad (número de árboles por ha)	Distancia entre plantas (m x m)	Sobrevivencia (promedio con base en el ISI)	Sanidad (promedio con base en el ISI)
1.						
2.						
3.						

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

COFOPRED  
de México

CONAFOR  
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

**Contacto:**

Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

3.6 Con base en la información del terreno deberá proporcionar la siguiente información

	Nombre del predio(s)	Altitud del área a plantar (metros sobre el nivel del mar)	Precipitación (milímetros por año)	Pendiente promedio (porcentaje)	Descripción de la vegetación actual
1.					
2.					
3.					

3.7 Con base en la planeación para establecer la PFC deberá proporcionar la siguiente información

3.7.1 Preparación del terreno	<input type="radio"/> Mecanizada <sup>1)</sup> (especifique) <input type="radio"/> Manual <input type="radio"/> Ninguna		
	Equipo a usar:		
	Propiedad del equipo: <input type="radio"/> Propio <input type="radio"/> Renta <input type="radio"/> Gobierno del Estado		
3.7.2 Origen de la planta	<input type="radio"/> Fuentes de alta calidad <sup>2)</sup> (especifique) <input type="radio"/> Árboles seleccionados, plus, áreas semilleras <sup>3)</sup> (especifique) <input type="radio"/> Desconocido		
	Nombre del proveedor:		
	Origen del gemoplasma:		
3.7.3 Abasto de planta	<input type="radio"/> Vivero propio de alta tecnología <sup>3)</sup> (especifique) <input type="radio"/> Compra vivero de alta tecnología <sup>3)</sup> (especifique)		
	<input type="radio"/> Compra vivero de tecnología intermedia <input type="radio"/> Vivero tradicional		
Nombre del vivero:			

3.7.4 Indicadores del aprovechamiento futuro de la plantación:

	Especie a plantar nombre común	Especie a plantar nombre científico	Turno estimado (edad para la corta final, años)	Número de aclareos programados	Volumen de la corta final (m <sup>3</sup> /ha)
1.					
2.					
3.					

gob.mx

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

## 3.8 Desglose de información económica y Financiera

Costo por hectárea del proyecto: \$

Cuenta con financiamiento para desarrollar el proyecto <sup>4c</sup>:  Sí  No      Señale entidad financiera:  
(en caso de que la respuesta anterior sea positiva)

## 4. Experiencia en el desarrollo de plantaciones

¿Existe experiencia de utilización de la(s) especie(s) en la misma región con resultados positivos?	<input type="radio"/> Sí <sup>4c</sup> (especifique)		<input type="radio"/> No	
	Nombre del proyecto:			
Principales resultados:				
Experiencia de la persona solicitante <sup>4c</sup> :	Años:		Superficie establecida (ha):	
	Constancias de Registro o Autorizaciones de PFC a nombre de la persona solicitante:			
	Número de oficio	Año de emisión	Superficie registrada	Superficie plantada

## 5. Experiencia del asesor(a) técnico certificado propuesto

Folio del asesor(a) técnico certificado propuesto:				
Experiencia de la persona solicitante <sup>4c</sup> :	Años:		Superficie establecida (ha):	
	Constancias de Registro o Autorizaciones de PFC donde ha prestado asesoría:			

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SEMARNAT  
SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES

COMER  
de México Regulado

CONAFOR  
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

**Contacto:**  
Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotlán  
Zapopan Jalisco, C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

**gob.mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

Experiencia de la persona solicitante <sup>6</sup> :	Número de oficio	Año de emisión	Superficie registrada	Superficie plantada

**6. Personas beneficiarias indirectas esperadas:**  
 Toda persona que, de manera individual o como parte de una asociación, sociedad, ejido o comunidad, reciba algún beneficio de aprobarse el proyecto, ya sea por contratación de servicios, adquisición o arrendamiento de productos

Total	Número de hombres	Número de mujeres	De las personas beneficiarias declarados indicar:			
			Número total de indígenas	Indígenas hombres	Indígenas mujeres	Grupo indígena

- Notas aclaratorias a llamadas:
1. En caso de señalar preparación del terreno mecanizada, presentar copia de factura de la maquinaria a utilizar o copia del acuerdo con el que se demuestre que se contará con la maquinaria necesaria.
  2. Se comprobará con las facturas de compra de semilla o con los contratos de promesa de compra de semilla a proveedores que cuenten con semilla de fuente y origen conocidos y que den certeza de los índices de germinación, procesos de mejoramiento y selección de árboles. En el caso de que el mejoramiento genético sea efectuado por la misma persona solicitante deberá presentar informe escrito de un profesionalista forestal con Registro Forestal Nacional que avale el programa de mejoramiento genético, la existencia de un programa de recolección de semilla de árboles seleccionados o plus o la existencia de áreas semilleras, dicho informe también debe contener los mecanismos de selección, almacenamiento y disponibilidades actuales de semillas. Los informes referidos también pueden ser elaborados por el productor de la planta con el cual la persona solicitante tenga comprometida la compra de planta en caso de resultar con asignación de apoyos.
  3. Alta tecnología se refiere a que la persona solicitante o alguna empresa subsidiaria de éste cuenta con capacidad instalada para la producción de planta forestal en el cual se cuenta con mecanismos de producción identificados como tecnológicamente avanzados según el conocimiento técnico aceptado actualmente, por ejemplo; riego robotizado o por aspersión automatizada, mecanismos de fertilización asistida, producción de planta en tubetes cualitativamente adecuados a la especie etc. Para acreditar que se cuenta con un vivero de dichas características debe presentarse informe escrito de un profesionalista forestal con Registro Forestal Nacional que avale la existencia de dicho vivero y revele las características por las cuales debe ser considerado de alta tecnología.
  4. En caso positivo adjuntar copia del documento con que compruebe que cuenta con financiamiento autorizado a nombre de la persona solicitante, específico para el desarrollo de plantaciones forestales comerciales.
  5. En caso positivo anexar documentos que avalen la existencia de la experiencia, que incluya un resumen de los principales resultados en la utilización de las especies.
  6. Se refiere a la experiencia propia de la persona moral o física solicitante en el desarrollo de plantaciones, lo cual puede acreditarse mediante la presentación de autorizaciones o registros de plantaciones a nombre de la persona solicitante acompañadas de los informes anuales que deben ser presentados ante la SEMARNAT donde se reporte el establecimiento de la plantación, o bien, en el caso en que dichos emprendimientos se hubieren efectuado con apoyos de PRODEPLAN o ProÁrbol, señalar el pago de subsidios efectuados con


**Contacto:**  
 Periférico Poniente #5360  
 Col. San Juan de Ocotán  
 Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
 Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000

**gob mx**

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

motivo de los apoyos otorgados.

7. Se requiere presentar currículo firmado por el asesor técnico. Para acreditar las plantaciones efectuadas se requiere presentar informe del asesor donde precise las superficies establecidas bajo su asistencia usando los medios para acreditar la existencia de dichas plantaciones conforme los mecanismos previstos en las especificaciones del rubro correspondiente

Lugar y fecha de recepción:

Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	
Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada	
Nombre:	_____
Cargo:	
*En caso de no saber firmar, imprima su huella dactilar.	
Sello de recepción oficial en ventanilla	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".  
El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITOS.

 <b>MÉXICO</b> <small>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA</small>	 <b>SEMARNAT</b> <small>SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES</small>	 <b>COFOPRED</b> <small>COMISIÓN FEDERAL DE FORTALECIMIENTO DEL SECTOR PRODUCTIVO</small>	 <b>CONAFOR</b> <small>COMISIÓN NACIONAL FORESTAL</small>	<p><b>Contacto:</b>                  Periférico Poniente #5360                  Col. San Juan de Ocotán                  Zapopan Jalisco. C.P. 45019                  Tel. (33)3777 7000 y 01 800 7370 000</p>
---	--	--	--	--