Formato PA

Programa de Aprovechamiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| Homoclave del formato | | | |  | Fecha de publicación del formato en el DOF | | | |
| XXX | | | |  | xx | xx | xx | |
|  | DD | MM | AAAA | |
| Lugar en que se presenta el trámite | | | |  | Fecha en que se presenta el trámite | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | DD | MM | AAAA | |
| *Antes de iniciar el llenado, lea las instrucciones correspondientes.*  ***Si algunos de los datos no pueden ser desarrollados dentro del presente Formato, adjuntar archivo a dicho documento*.** | | | | | | | | |
| Sección 1. Datos generales del Operador Petrolero  (Proporcione la información que se solicita) | | | | | | | | |
| 1. Nombre del Contratista o Asignatario: | | | | | | | | |
| 1. Número y nombre o Identificador de Asignación o Contrato: | | | | | | | | |
| Representante Legal  (Proporcione la información que se solicita) | | | | | | | | |
| 1. Nombre completo del representante legal: | | | | | | | | |
| 1. Correo electrónico para recibir notificaciones y comunicaciones con la Comisión: | | | | | | | | |
| 1. Número telefónico: | | | | | | | | |
| 1. Autorización expresa para ser notificado y recibir comunicaciones por medio de correo electrónico:  Sí  No | | | | | | | | |
| Trámite previo ante la Comisión  (Llenar únicamente en caso de haber realizado previamente un trámite ante la Comisión) | | | | | | | | |
| 1. Datos de identificación del trámite: | | | | | | | | |
| **Nota:** El instrumento público con el que el representante legal acredita la personalidad que se anexa en este formato debe entregarse en copia simple y legible, y copia simple de su identificación oficial.  **Nota:** De conformidad con lo establecido en el artículo 15-A fracción IV de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los interesados no estarán obligados a proporcionar datos o entregar juegos adicionales de documentos solicitados en esta sección si estos fueron entregados previamente a la Comisión, siempre y cuando se señalen los datos de identificación del escrito en el que se citaron o con el que se acompañaron referente a los Datos Generales (Nombre o Razón Social, nombre del representante legal, domicilio para oír y recibir notificaciones, datos de contacto) haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de la aprobación del Plan, adjuntar la actualización correspondiente. Anexar un escrito libre.  **Nota.** En caso de que algunainformación y/o documentación referente a los Datos generales haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de trámites realizados previamente ante la Comisión, adjuntar la documentación en original o copia certificada correspondiente a la actualización. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Sección 2. Etapa del Programa de Aprovechamiento  (Seleccione una opción según corresponda) | | | | | | | | |
| 1. Etapa exploratoria. (Llenar Sección 3) | | | | | | | | |
|  | | | **I.1.** Programa de evaluación | | | | | |
|  | | | **I.2.** Programa Piloto | | | | | |
| 1. Etapa extracción | | | | | | | | |
|  | | | **II.1.** Plan de Desarrollo (Llenar Sección 4.1) | | | | | |
|  | | | **II.2.** Programa de transición (Llenar Sección 4.2) | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Sección 3. Documentación anexa al Programa de Aprovechamiento, durante la etapa exploratoria  (Seleccione los documentos que se anexan y que corresponden a la modalidad I de la Sección 2) | | | | | | | | |
|  | | 1. Tabla I.1. Viabilidad Económica | | | | | | |
|  | | 1. Tabla I.2. Pronóstico de Gas por Aprovechar | | | | | | |
|  | | 1. Tabla I.3. Destrucción Controlada | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Sección 4. Documentación anexa al Programa de Aprovechamiento, durante la etapa de extracción  (Seleccione los documentos que se anexan y que corresponden a la modalidad II de la Sección 2) | | | | | | | | |
|  | | 4.1. Programa de Aprovechamiento relativo al Plan de Desarrollo. | | | | | | |
|  | | 1. Tabla II.1. Características y Componentes. | | | | | | |
|  | | 1. Tabla II.2. Pronóstico Mensual. | | | | | | |
|  | | 1. Tabla II.3. Pronóstico Anual. | | | | | | |
|  | | 1. Máxima relación gas – aceite. | | | | | | |
|  | | 4.2. Programa de Aprovechamiento relativo al Programa de Transición. | | | | | | |
|  | | 1. Tabla II.1. Características y Componentes. | | | | | | |
|  | | 1. Tabla II.2.T. Pronóstico Mensual. | | | | | | |
|  | | 1. Máxima relación gas – aceite. | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos que se exponen en este documento son ciertos y que los documentos que exhibo no son falsos y estoy enterado de las sanciones que impone la legislación vigente a los que se conducen con falsedad al declarar ante autoridad en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas.  Fecha (DD/MM/AA) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma  **Firma:** El formato debe ser suscrito con tinta azul por el representante legal del Contratista o Asignatario, quien entrega copia simple legible y fiel de la identificación para cotejo.  De conformidad con el artículo 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Instructivo de llenado**  **Sección 1. Datos generales del Operador Petrolero.** Esta sección debe de llenarse con los siguientes datos de identificación del Operador Petrolero:   1. **Nombre del Contratista o Asignatario.** Nombre del Operador Petrolero que hace entrega del presente formato. 2. **Número y nombre o Identificador de la Asignación o Contrato.** Anote el número y en su caso, el nombre que corresponde a su Asignación o Contrato. 3. **Nombre completo del representante legal.** Anotar el nombre completo del representante legal, con quien se atenderá la comunicación con la Comisión para efectos de este trámite. 4. **Correo electrónico para recibir notificaciones y comunicaciones con la Comisión.** Anote el correo electrónico en el que desea recibir notificaciones oficiales de la Comisión. 5. **Número telefónico.** Anote su número telefónico. 6. **Autorización expresa para ser notificado y recibir comunicaciones por medio de correo electrónico:** En caso de marcar No, no existirá comunicación electrónica entre la Comisión y el solicitante. 7. **Datos de identificación del trámite.** En caso de haber realizado un trámite previamente ante la Comisión, anote los datos de identificación del trámite en el que se citaron o con el que se acompañaron los datos o documentos que se solicitaron en esta sección.   **Nota:** El instrumento público con el que el representante legal acredita la personalidad que se anexa en este formato debe entregarse en copia simple y legible, y copia simple de su identificación oficial.  **Nota:** De conformidad con lo establecido en el artículo 15-A fracción IV de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los interesados no estarán obligados a proporcionar datos o entregar juegos adicionales de documentos solicitados en esta sección si estos fueron entregados previamente a la Comisión, siempre y cuando se señalen los datos de identificación del escrito en el que se citaron o con el que se acompañaron referente a los Datos Generales (Nombre o Razón Social, nombre del representante legal, domicilio para oír y recibir notificaciones, datos de contacto) haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de la aprobación del Plan, adjuntar la actualización correspondiente. Anexar un escrito libre.  **Nota.** En caso de que algunainformación y/o documentación referente a los Datos generales haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de trámites realizados previamente ante la Comisión, adjuntar la documentación en original o copia certificada correspondiente a la actualización.  **Sección 2. Etapa del Programa de Aprovechamiento.** Marque un círculo en función de lo que se presentará (solo puede marcar una opción por formulario).   1. **Etapa exploratoria.** Marque el círculo en caso de presentar un Programa de Aprovechamiento para la etapa exploratoria. (Llenar Sección 3).   **I.1. Programa de Evaluación.**  **I.2. Programa Piloto.**   1. **Etapa extracción.** Marque el círculo en caso de presentar un Programa de Aprovechamiento para la etapa extracción.   **II.1. Plan de Desarrollo**. Cuando de manera secuencial, el Operador se encuentre realizando las actividades relacionadas con la Extracción. (Llenar Sección 4.1).  **II.2. Programa de Transición**. Cuando el Operador se encuentre realizando las actividades relacionadas con la Extracción que permiten dar continuidad operativa, realizar actividades de Producción Temprana o en su caso revaluar el Campo o Yacimiento previamente descubierto. (Llenar Sección 4.2).  **Sección 3. Documentación anexa al Programa de Aprovechamiento, durante la etapa exploratoria.** Seleccione los documentos que se anexan y que corresponden a la modalidad I de la Sección 2. Las tablas están disponibles para su descarga en el portal electrónico [www.gob.mx/cnh](http://www.gob.mx/cnh)   1. **Tabla I.1. Viabilidad Económica.** 2. **Tabla I.2. Pronóstico de Gas por Aprovechar.** 3. **Tabla I.3. Destrucción Controlada.**   **Sección 4. Documentación anexa al Programa de Aprovechamiento, durante la etapa de extracción.** Seleccione los documentos que se anexan y que corresponden a la modalidad II de la Sección 2.  **4.1.** **Programa de Aprovechamiento relativo al Plan de Desarrollo.** Las tablas están disponibles para su descarga en el portal electrónico [www.gob.mx/cnh](http://www.gob.mx/cnh)   1. **Tabla II. 1. Características y Componentes.** 2. **Tabla II. 2. Pronóstico Mensual.** 3. **Tabla II.3. Pronóstico Anual.** 4. **Máxima relación gas – aceite.**   **4.2. Programa de Aprovechamiento relativo al Programa de Transición.** Las tablas están disponibles para su descarga en el portal electrónico [www.gob.mx/cnh](http://www.gob.mx/cnh)   1. **Tabla II.1. Características y Componentes.** 2. **Tabla II.2. Pronóstico Mensual.** 3. **Máxima relación gas – aceite.**   **Fundamento Jurídico:** Artículos 10, 19 y 21 de las Disposiciones para el Aprovechamiento del Gas Natural, artículos 15 y 19 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo. | | | | | | | | |