

### **ANEXO 3**

### **SOLICITUD DE APOYO**

1. Nombre del proyecto:  
Este proyecto es: (    ) Nuevo (    ) En continuidad
2. Convocatoria de aplicación original *en caso de proyectos en continuidad*:  
(    ) 2023 (    ) 2024
3. Duración, *en caso de proyectos nuevos*: (    ) 1 año (    ) 2 años
4. Costo total del proyecto:
5. Monto solicitado a Focine  
Año 1 \_\_\_\_\_  
Año 2 \_\_\_\_\_ (En caso de que aplique)  
Total: \_\_\_\_\_
6. Tipo de persona que solicita el apoyo  
(    ) Física  
(    ) Moral  
(    ) Moral de derecho público

**\*Dependiendo de qué tipo de persona solicita el apoyo, llenar la tabla correspondiente a continuación y eliminar la que no corresponda**

#### PERSONA FÍSICA

Nombre	
RFC	
Domicilio fiscal	
CURP	
Correo electrónico	
Teléfono de contacto	

PERSONA MORAL O MORAL DE DERECHO PÚBLICO

Nombre	
RFC	
Domicilio fiscal	
Nombre de representante legal o titular	
CURP de representante legal o titular	
Nombre de responsable ejecutivo (en caso de contar con uno)	
Correos electrónicos de representante legal y responsable ejecutivo	
Teléfono(s) de contacto	

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de persona solicitante  
o representante legal