

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero

Solicitud de apoyo  
FN – RO – 01

Homoclave del formato
FN – RO – 01
Coordinación Regional
Agencia / Modulo

Fecha de publicación del formato en el DOF		
22		07   2016
Fecha de la solicitud		
DD		MM   AAAA
Folio		

**Datos generales del solicitante**

1. Persona física
2. CURP:
2. RFC:
3. Nombre(s):
4. Primer apellido:
5. Segundo apellido:
6. Sexo:
7. Estado civil:
8. Nacionalidad:

1. Persona moral	
2. RFC:	
9. Denominación o razón social:	
Datos de contacto	
10. Lada:	10. Teléfono fijo:
10. Extensión:	11. Teléfono móvil:
12. Correo electrónico:	

**Domicilio del solicitante**

13. Código postal:	14. Calle: <small>(Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)</small>
En caso de ser carretera llenar la siguiente información	
15. Tipo de administración	<input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Estatal <input type="radio"/> Municipal
16. Derecho de transito:	<input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota
17. Código de carretera:	18. Tramo de la carretera:
	19. Cadenamiento o kilómetro:

*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 Hacienda y Crédito Público**  
**Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero**

En caso de ser camino llenar la siguiente información

20. Tipo de administración				<input type="radio"/> Federal	<input type="radio"/> Estatal	<input type="radio"/> Municipal
21. Tramo de camino:			23. Cadenamiento o kilómetro:			
22. Margen:				<input type="radio"/> Derecho	<input type="radio"/> Izquierdo	
24. Número exterior:	25. Número interior:	26. Número exterior alfanumérico:	27. Número interior alfanumérico:			
28. Colonia: (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)						
28. Localidad:			29. Municipio o Alcaldía:			
30. Estado:			32. Entre qué calles:			
31. Tipo de asentamiento humano y nombre:			33. Descripción del domicilio:			

**Información adicional del solicitante**

34. CLUNI (PM) (En su caso):		35. Fecha de nacimiento (PF) o constitución (PM):	
36. Clave Actividad Económica (PM):			
37. Número de crédito:	38. Número de acreditado:	39. Monto del crédito:	

**Datos del representante legal (persona moral)**

40. CURP:	41. RFC:	42. Fecha de nacimiento:
43. Nombre(s):	44. Primer apellido:	45. Segundo apellido:

**Datos del apoyo solicitado**

46. Programa de apoyo:		
47. Componente de apoyo:		
48. Concepto del apoyo		
49. Población objetivo:		
50. Tipo de solicitud	<input type="radio"/> Para proyecto estratégico	<input type="radio"/> Para apoyo particular

**Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero**

51. Porcentaje apoyado (en su caso)				
52. Plazo máximo de apoyo (días, en su caso)				
53. Costo total del proyecto, evento o servicio (pesos MXN)				
54. Monto máximo de apoyo al que puede acceder: \$ (pesos MXN)				
55. Porcentaje del apoyo que en su caso aportará el beneficiario: %				
56. Desglose de la aportación del beneficiario:				
Efectivo %	Alimentación %	Transporte %	Hospedaje %	Impuestos %
57. Objetivo del apoyo solicitado:				

58. Beneficiarios del proyecto				
Hombres:	Indígenas:	Mujeres:	Indígenas:	Personas Morales:

59. Localización del proyecto				
Estado:	Municipio o Alcaldía:	Localidad:		
60. Grado de marginación del municipio/localidad donde se ubica el proyecto				
<input type="radio"/> Muy alto	<input type="radio"/> Alto	<input type="radio"/> Medio	<input type="radio"/> Bajo	<input type="radio"/> Muy bajo

En caso de que el apoyo solicitado sea Fondo de Garantías Liquidadas Simples (Campos para ser llenado por la agencia)	
61. Ha tenido créditos con la FND	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
62. Tipo de Crédito solicitado a la FND:	62. Monto del Crédito solicitado a la FND (pesos MXN): \$
63. Cuenta con garantías para respaldar el crédito actual	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
64. Ha recibido Apoyos del Gobierno Federal o Local para el proyecto sujeto de financiamiento:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
65. De qué tipo:	
"Manifiesto estar de acuerdo en que la financiera cobrara al suscrito, en caso de que la presente solicitud sea autorizada, una comisión de entre el 3% y el 5% del valor de la garantía líquida que en su caso se autorice por concepto de gastos de administración del fondo de garantías líquidas simples"	

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero

66. Requiere el financiamiento de la comisión que corresponda por concepto de costo de acceso a las garantías líquidas del Fondo de Garantías Líquidas Simples:

 Sí No Realizaré el pago correspondiente a la FND

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

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

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

Para uso exclusivo de la FND

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del funcionario receptor

Cargo:

Fecha de Recepción:

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero

Instructivo de llenado

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

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

Este documento deberá ser llenado a máquina o letra de molde clara y legible, cuando se cometa un error en el llenado del documento, se deberá elaborar uno nuevo.

No utilizar abreviaturas.

Espacios para llenar en el formato:

**Fecha de elaboración:** Se indicará el día y año, utilizando números arábigos. (Ej. 31 de marzo de 2001)

Coordinación regional: Anotar el nombre de la Coordinación regional a la que pertenezca la Agencia en la que presentará el trámite.

Ejemplo: Coordinación Regional Noroeste.

**Agencia o Módulo:** Se anotará el nombre de la agencia o módulo, en donde presentará su solicitud.

1. Tipo de persona: Registre el cuadro correspondiente, si es persona física o moral.
2. Registro federal de contribuyentes (RFC): Anote la clave RFC, incluyendo homoclave y dígito verificador; Clave Única de Registro de Población (CURP): anote la Clave Única de Registro de Población de la persona física.
3. Nombre(s): Anote el nombre o nombres del beneficiario, siempre y cuando este sea persona física.
4. Primer apellido: Anote el primer apellido del beneficiario, siempre y cuando este sea persona física.
5. Segundo apellido: Anote el segundo apellido del beneficiario, siempre y cuando este sea persona física.
6. Sexo: Anote el sexo del beneficiario persona física.
7. Estado civil: Anote el estado civil del beneficiario persona física.
8. Nacionalidad: Anote la nacionalidad del beneficiario persona física.
9. Razón social: Anote la razón social completa del beneficiario, siempre y cuando este sea persona moral.
10. Teléfono y extensión: Anotar el número telefónico donde pueda ser localizado el solicitante, anexar la extensión en su caso, incluir clave lada.
11. Teléfono móvil: Anotar el número teléfono móvil donde pueda ser localizado el solicitante, incluir clave lada.
12. Correo electrónico: Se anotará la dirección de correo electrónico, en caso de contar con él.
13. Código postal: Indique el número de código postal, constituido por 5 dígitos.
14. Calle: Indique la clasificación que se le da a la vialidad en función del tránsito vehicular o peatonal (andador, avenida, cerrada, circuito, continuación, diagonal, eje vial, pasaje, prolongación, retorno, viaducto) y el nombre propio que identifica dicha vialidad (Benito Juárez, Las flores, etc.)
- En caso de que el tipo de vialidad sea carretera
15. Tipo de administración: Seleccione el tipo de administración de la carretera.
16. Derecho de tránsito: Seleccione el tipo de derecho de tránsito de la carretera.
17. Código de la carretera: Anote el código de la carretera, ej. Carretera 95d
18. Tramo de la carretera: Anote el tramo de la carretera, Ej. Salina Cruz – Huatulco
19. Cadenamiento: Anote el cadenamiento de la carretera: Ej. Km 85 +200 (kilómetro 85 con 200 metros)
- En caso de que el tipo de vialidad sea camino, vereda, brecha, terracería
20. Tipo de administración: Seleccione el tipo de administración del camino.
21. Tramo del camino: Anote el tramo del camino, ej. El arroyito – san juan
22. Margen: Seleccione el margen del camino.
23. Cadenamiento: Anote el cadenamiento del camino: ej. Km 5 +125 (kilómetro 5 con 125 metros)
24. No. Exterior: Indique los caracteres numéricos que identifican una dirección en una vialidad.
25. No. Interior: Indique los caracteres numéricos que identifican una dirección en una vialidad.
26. No. Exterior alfanumérico: Indique los caracteres alfanuméricos y símbolos que identifican una dirección en una vialidad, en los casos que hay doble numeración (oficial o no) se indica en primer lugar el de mayor reconocimiento.
27. No. Interior alfanumérico: Indique los caracteres alfanuméricos y símbolos que identifican una dirección en una vialidad, en los casos que hay doble numeración (oficial o no) se indica en primer lugar el de mayor reconocimiento.
28. Nombre de la colonia o localidad: Anote el nombre de la colonia o localidad de acuerdo al INEGI, donde radica el beneficiario.
29. Nombre del municipio: Anote el nombre del municipio de acuerdo al INEGI, donde radica el beneficiario.
30. Nombre del estado: Anote el nombre del estado de acuerdo al INEGI, donde radica el beneficiario.
31. Tipo de asentamiento y nombre: Indique la clasificación que se da al asentamiento humano en el recuadro correspondiente. (Otro): aeropuerto, ampliación, cantón, ciudad, ciudad industrial, condominio, conjunto habitacional, corredor industrial, coto, cuartel, ex hacienda, fracción, granja, ingenio, manzana, paraje, parque industrial, privada, prolongación, pueblo, puerto, rancho, región, residencial, rinconada, sección, sector, supermanzana, unidad habitacional, villa, zona federal, zona industrial, zona militar, zona naval y el nombre de este.
32. Entre qué calles, tipo y nombre: Indique el tipo y nombre de las vialidades entre las que se encuentra el domicilio del beneficiario.
33. Descripción del domicilio: Se refiere a rasgos naturales o culturales (edificaciones) que aportan información adicional para facilitar la ubicación del domicilio, es importante en vialidades sin nombre y sin número exterior, en caminos, terracerías, brechas, veredas, localidades rurales de difícil acceso, elementos del territorio insular (isla), cadenamiento original y que ha sido sustituido por la numeración oficial, derivado del crecimiento de una zona urbana y "domicilios conocidos".  
Ejemplo: A 200 metros al norte de la Plaza Central.
34. CLUNI: Anote la Clave Única de Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil
35. Fecha de nacimiento o constitución: Anote la fecha de nacimiento del beneficiario persona física o fecha de constitución del beneficiario persona moral.
36. Clave actividad económica: Indique la clave de la actividad preponderante que realiza, de acuerdo al catálogo de la SHCP

**Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero**

37. Número de crédito: Número de crédito ante la FND, del beneficiario.
38. Número de acreditado: Número de cliente ante la FND, del beneficiario.
39. Monto del crédito: Monto de crédito que tiene con la FND, del beneficiario.  
Datos del representante legal de la persona moral
40. CURP: Anote la Clave Única de Registro de Población del representante legal.
41. RFC: Anote el número del RFC del Representante Legal, incluyendo homoclave y dígito verificador.
42. Fecha de nacimiento: Anotar la fecha de nacimiento del representante legal
43. Nombre(s): Anote el nombre o nombres del representante legal.
44. Primer apellido: Anote el primer apellido del representante legal.
45. Segundo apellido: Anote el segundo apellido del representante legal.
46. Programa de apoyo: Anote el programa de apoyo de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes.
47. Componente de apoyo: Anote el componente de apoyo de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes.
48. Concepto de apoyo: Anote el concepto de apoyo de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes.
49. Población objetivo: Anote la población objetivo relacionada con el concepto de apoyo de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes.
50. Tipo de solicitud: Seleccione en el recuadro del extremo izquierdo el tipo de Apoyo o servicio que solicita.
51. Porcentaje apoyado: Indique el porcentaje que apoyara la FND.
52. Plazo máximo de apoyo: Indique el máximo de días en los que el beneficiario recibirá apoyo por parte de la FND.
53. Costo total del proyecto, evento o servicio: Indique el presupuesto total incluyendo impuestos.
54. Monto máximo de apoyo al que puede acceder: Indicar el monto máximo del Apoyo o servicio solicitado.
55. Porcentaje del apoyo que en su caso aportara el beneficiario: Indicar el porcentaje total que cubrirá el beneficiario.
56. Desglose de la aportación del beneficiario: Desglosar el porcentaje total que cubrirá el beneficiario en cada uno de los rubros indicados.
57. Objetivo del apoyo solicitado: Anote brevemente el objetivo que quiera alcanzar.
58. Beneficiarios del proyecto: Anote el número de personas morales y físicas que se beneficiaran con lo solicitado y desglose el número de personas físicas en los rubros indicados.
59. Localización del proyecto: Indicar el Estado, Municipio o Alcaldía y Localidad donde recaerá el proyecto, de acuerdo a INEGI.
60. Grado de marginación: Seleccionar con una "X" en el recuadro el nivel de marginación presente en la localidad o municipio donde recaerá el apoyo.  
En caso de que el apoyo sea Fondo de Garantías Líquidas Simples
61. Ha tenido créditos con la Financiera u otra institución: Seleccionar con una "X" si ha tenido créditos con la Financiera u otras instituciones.
62. Tipo de crédito solicitado a la Financiera y monto: Indique el tipo y monto de los créditos solicitados a la Financiera.
63. Cuenta con garantías para respaldar el crédito actual: Indicar con una "X" si cuenta con garantías para respaldar su crédito actual.
64. Apoyos recibidos del gobierno federal o local para el proyecto sujeto de financiamiento: Indicar, en su caso, los Apoyos recibidos del Gobierno Federal o Local para el Proyecto
65. De qué tipo: Indicar el tipo de garantías con las que se cuenta.
66. Requiere el financiamiento de la comisión que corresponda por el concepto de costos de acceso a las garantías líquidas del fondo de garantías líquidas simples: Marcar si requiere el financiamiento de la comisión que corresponda por el concepto de costos de acceso a las garantías líquidas del Fondo de Garantías Líquidas Simples.