|  |  |
| --- | --- |
| PROAGRO Productivo | FORMATO PARA EL REGISTRO DE LOS REPRESENTANTES LEGALES POR TUTELA, PATRIA POTESTAD, CUSTODIA U OTRO, PARA EL TRÁMITE DEL INCENTIVO DEL PROAGRO PRODUCTIVO (RL-1) |

(Lugar y fecha) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 201\_\_\_

Ciclo Agrícola PV ( ) o OI ( ), año 201\_\_\_

**DATOS DEL PREDIO**

Folio de predio ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Predio / predio secuencial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delegación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DDR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CADER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ejido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Superficie total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha Superficie elegible: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha

**DATOS DE LOS REPRESENTADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de los representados** | **CURP** | **Motivo de la representación (menor de edad, tutela, curatela, ausencia, otro)** | **Superficie (ha)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RFC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada y la documentación entregada a la SAGARPA, durante el proceso de actualización de datos y/o acreditación del incentivo son ciertos.

Me comprometo a cumplir con los requisitos y obligaciones establecidas en las reglas de operación y demás normatividad aplicable al componente PROAGRO productivo en los términos y plazos establecidos, que entre otros son, sembrar la superficie elegible objeto del incentivo, aplicar el incentivo para los fines autorizados, vincular el incentivo para contribuir al mejoramiento de la productividad agrícola, mantener actualizado mis datos, permitir las verificaciones, auditorías, inspecciones y solicitudes de información por parte de las autoridades competentes, con el fin de verificar la correcta aplicación de los recursos otorgados; así como la supervisión de parte de las instancias de la SAGARPA y las que ésta determine.

Asimismo, me obligo a cumplir con los registros de los requerimientos biométricos que para este efecto me requiera la SAGARPA, de acuerdo a la normatividad aplicable, de lo contrario, conozco que la sanción del incumplimiento de las obligaciones antes señaladas o de cualquier otra dispuesta en la normatividad aplicable puede ser la suspensión del pago o la baja definitiva del predio del directorio del componente, sin perjuicio de otras acciones jurídicas o administrativas que emprenda la SAGARPA o cualquier otra autoridad.

**Para efectos operativos, los incentivos se emitirán a nombre del representante, no obstante, los mismos le pertenecen al representado.**

En el mismo sentido, me doy por enterado que los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con la ley de la materia y que la emisión de este documento no implica la entrega del incentivo, el cual está sujeto a disponibilidad presupuestal y cumplimiento normativo.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE Y FIRMA (O HUELLA) DEL REPRESENTANTE** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO DEL CADER** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL CADER** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FECHA DE RECIBIDO Y SELLO DEL CADER** |

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