



GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

PROGRAMA ESTATAL DE APOYOS PRODUCTIVOS PESQUEROS Y ACUICOLAS
SOLICITUD UNICA DE APOYO 2024

EN ATENCIÓN:
ING. JOSÉ ALFREDO BERMÚDEZ BELTRÁN
SECRETARIO DE PESCA, ACUACULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO

FECHA:
FOLIO SUBSEPESCA:

DATOS DE LA UNIDAD ECONOMICA (Sociedad Cooperativa, Sociedad Anónima, Permisarios)

NOMBRE DE LA UNIDAD ECONOMICA:
MUNICIPIO: LOCALIDAD: CODIGO POSTAL:
REPRESENTANTE LEGAL: TELÉFONO:
RFC: CURP: CORREO:
EN CASO DE PERSONA MORAL NUMERO DE SOCIOS: PERSONA FISICA No DE TRABAJADORES:

DEL PERSONAL QUE LABORA CON USTED, CUANTOS SON:
ASPIRANTE A SOCIOS: EVENTUAL: MUJERES: INDIGENAS: DISCAPACITADOS: ADULTO MAYOR:
ACTIVIDAD PRINCIPAL: PESCA COMERCIAL ACUACULTURA PESCA DEPORTIVA OTRO

PESCA COMERCIAL

No DE PERMISOS CON LOS QUE CUENTA VIGENTES: TIPO DE PESQUERIAS:
ZONA DE PESCA:

TOTAL DE ESFUERZOS PESQUEROS CON LOS QUE CUENTA ACTUALMENTE (No EMBARCACIONES):

PARA ESTA SOLICITUD DE APOYO SE PRESENTA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO DIRECTO:
NUMERO DE PERMISO: TIPO DE PESQUERIA: CON VIGENCIA:

TIPO DE APOYO QUE SOLICITA (Priorizar el apoyo con número subsecuentes)

MOTOR FUERA DE BORDA (ESPECIFICAR MARCA Y CABALLAJE): COSTO C/ IVA: \$
ARTES DE PESCA (ESPECIFICAR TIPO): COSTO C/ IVA: \$

EQUIPO DE SEGURIDAD (SOLO LO ESPECIFICADO EN LINEAMIENTOS): COSTO C/ IVA: \$

REPARACION DE MOTOR FUERA DE BORDA: COSTO C/ IVA: \$

REPARACION o ADECUACION DE EMBARCACION (ESPECIFICAR): COSTO C/ IVA: \$

EQUIPO PARA VALOR AGREGADO (ESPECIFICAR QUE TIPO): COSTO C/ IVA: \$

ADQUISICION DE ARRECIFES ARTIFICIALES TIPO SHELLNURSES (ESPECIFICAR CANTIDAD Y ZONA): COSTO C/ IVA: \$

ACUACULTURA

ESPECIES A CULTIVAR: No PERMISO

VIGENCIA DE PERMISO: SITIO DE CULTIVO: LOCALIDAD DE CULTIVO:

HA AUTORIZADAS: HA SEMBRADAS: SEMILLA SEMBRADAS EN EL 2023: No DE BENEFICIARIOS:

ESTADO ACTUAL: EN OPERACIÓN NUEVA CREACION: SIN OPERAR: POR QUE:

"La Secretaría de Pesca Acuicultura y Desarrollo Agropecuario como dependencia responsable del tratamiento, uso y protección de sus datos personales, recabados por las Unidades Administrativas de esta Dependencia, de conformidad con los artículos 1 y 2 fracción II, artículos 18 y 21 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Baja California Sur, hace de su conocimiento que se utilizaran únicamente para fines del programa".



GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

PROGRAMA ESTATAL DE APOYOS PRODUCTIVOS PESQUEROS Y ACUICOLAS

SOLICITUD UNICA DE APOYO 2024

TIPO DE APOYO QUE SOLICITA (Priorizar el apoyo con número subsecuentes)

IMPLEMENTACION Y OPERACIÓN DE MODULOS DE PRE-ENGORDA: _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

PROYECTOS INTEGRALES (ESPECIFICAR TIPO): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

MOTOR FUERA DE BORDA: _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

EMBARCACION (ESPECIFICAR TAMAÑO Y MATERIAL): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

ARTES DE CULTIVO: _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

SEMILLA DE PRE-ENGORDA HASTA 1.5 mm (ESPECIFICAR CANTIDAD, LABORATORIO Y PROCEDENCIA): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

SEMILLA DE ENGORDA HASTA 5 mm (ESPECIFICAR CANTIDAD, LABORATORIO Y PROCEDENCIA): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

PESCA DEPORTIVA

PARA ESTA SOLICITUD DE APOYO SE PRESENTA:

PERMISO DE TURISMO NAUTICO EN MODALIDAD DE PESCA DE PORTIVA DE NUMERO: _____

NOMBRE DE EMBARCACION: _____ MATRICULA: _____ ESLORA: _____

MOTOR (MARCA Y CABALLAJE): _____ CUENTA CON ORDENAMIENTO PESQUERO: _____

TIPO DE APOYO QUE SOLICITA (Priorizar el apoyo con número subsecuentes)

MOTOR FUERA DE BORDA (ESPECIFICAR MARCA Y CABALLAJE): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

ARTES DE PESCA (ESPECIFICAR TIPO): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

EQUIPO DE SEGURIDAD (SOLO LO ESPECIFICADO EN LINEAMIENTO): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

REPARACION DE MOTOR FUERA DE BORDA: _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

REPARACION o ADECUACION DE EMBARCACION (ESPECIFICAR): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

EQUIPO PARA VALOR AGREGADO (ESPECIFICAR QUE TIPO): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

ESTUDIOS Y CAPACITACIONES

ESTUDIO, PROYECTO O PROTOCOLIZACION (ESPECIFICACIONES): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

CAPACITACION, FERIA O SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO TECNICO (ESPECIFICACIONES): _____ COSTO C/ IVA: \$ _____

FIRMA DE SOLICITUD

"MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACION QUE PRESENTO Y LA DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA, ES VERDADERA Y FIDEDIGNA PARA LOS EFECTOS DEL TRAMITE DE ESTE ESTIMULO"

EN CASO DE SALIR BENEFICIADO CON ALGÚN CONCEPTO DE APOYO, NOMBRAR SUSTITUTO POR FALLECIMIENTO: _____ CURP _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERMISIONARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA SEPADA GOBIERNO DEL ESTADO DE B.C.S