



**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 utilizarán 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