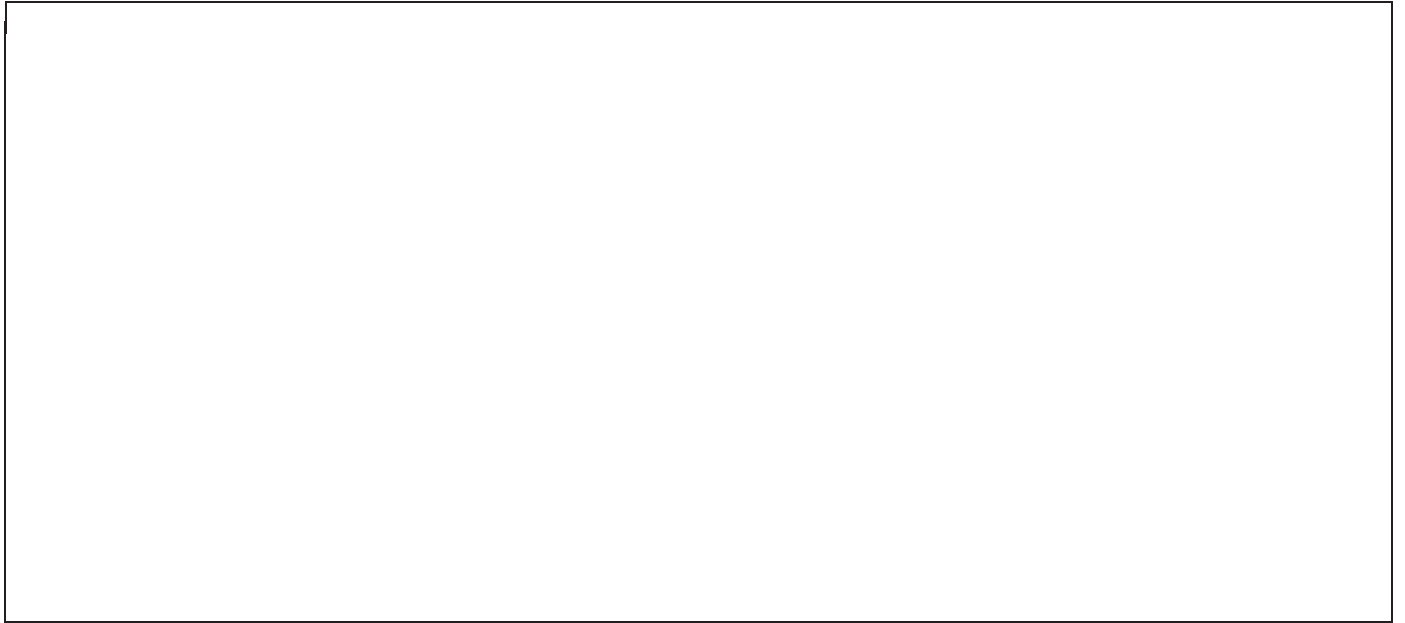
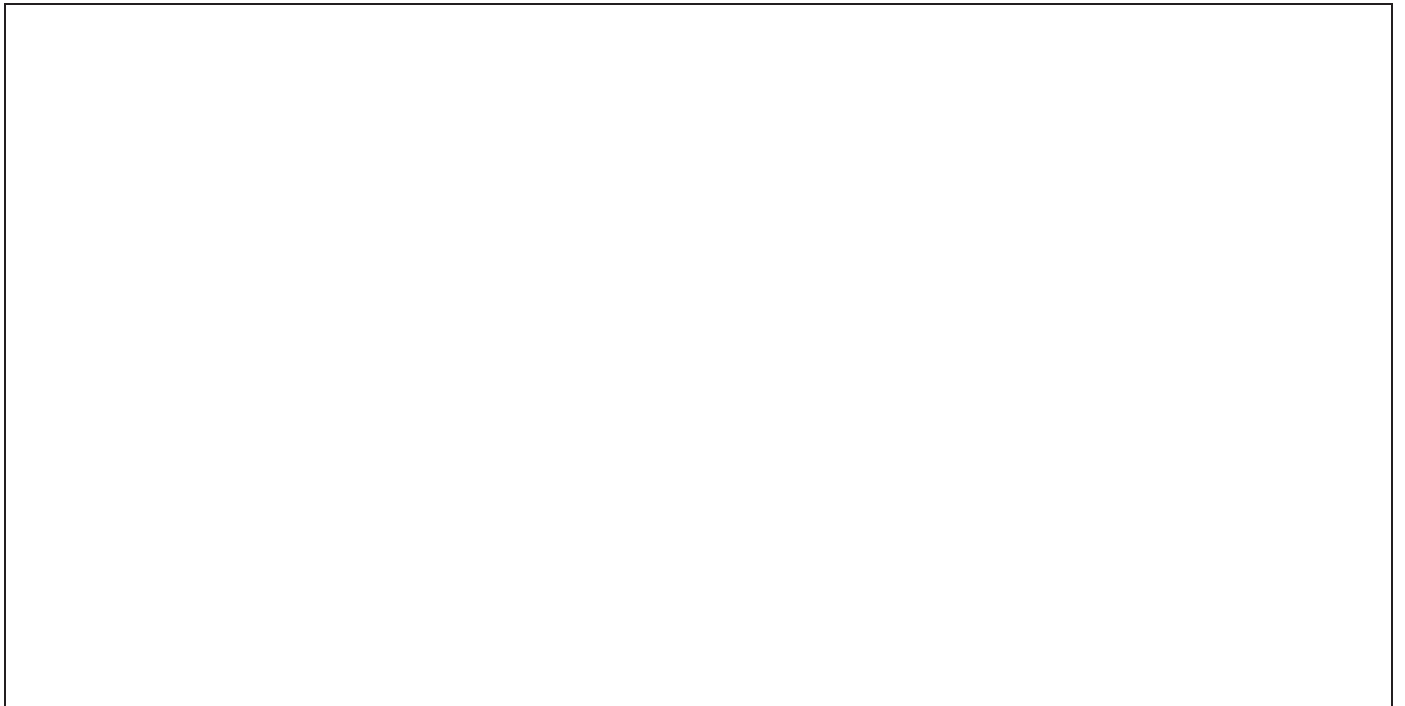


I	Datos del solicitante (Obligatorio llenar todos los campos)
1) Nombre Completo: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
2) Edad: <input style="width: 15%;" type="text"/> 3) Género de Nacimiento: Mujer: <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Hombre: <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	
4) Teléfono Fijo: <input style="width: 35%;" type="text"/> 5) Celular: <input style="width: 35%;" type="text"/>	
6) Correo Electrónico: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
7) Pertenece a alguno de estos grupos: Indígena: <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Persona con discapacidad: <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Joven: <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Adulto: <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Adulto mayor: <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> 18-29 años 30-59 años 60 +	
<input style="width: 5%;" type="checkbox"/> * Autorizo a la Secretaría de Fomento y Desarrollo Económico la notificación de requerimientos y resoluciones en el correo electrónico señalado.	
II	Domicilio para recibir y oír notificaciones (Obligatorio llenar todos los campos)
8) Calle: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
9) Número Exterior: <input style="width: 35%;" type="text"/> 10) Número interior: <input style="width: 35%;" type="text"/>	
11) Colonia: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
12) Localidad: <input style="width: 65%;" type="text"/> 13) C.P.: <input style="width: 15%;" type="text"/>	
14) Municipio: <input style="width: 55%;" type="text"/> 15) Región: <input style="width: 15%;" type="text"/>	
16) Referencias: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
III	Datos de la empresa (Obligatorio llenar todos los campos)
17) Persona física o moral: Persona física <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Persona moral <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	
18) RFC: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
19) Nombre comercial o razón social: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
20) Antigüedad de operaciones: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
21) Actividad económica: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
22) Sector: Industria <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Agroindustria <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Comercio <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Servicios <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Artesanías <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	
23) Número de empleados: <input style="width: 5%;" type="text"/> Hombres: <input style="width: 5%;" type="text"/> Mujeres: <input style="width: 5%;" type="text"/>	
24) Principales productos o servicios de su empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
IV	Información del producto o servicio para el que solicita el apoyo (Obligatorio llenar todos los campos)
25) Producto o servicio: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
26) Características del producto o servicio: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
27) Volumen de producción y/o servicio: Cantidad <input style="width: 5%;" type="text"/> Unidad de medida <input style="width: 5%;" type="text"/> Temporalidad <input style="width: 5%;" type="text"/>	
28) Canales de distribución de su empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
29) Mercado: Local <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Regional <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Nacional <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Internacional <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	
30) Su producto cuenta con estos elementos?: Diseño de Logotipo <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Registro de marca <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Tabla Nutricional <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Código de Barras <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Ninguno <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	
31) Estimado de ventas mensual: Cantidad <input style="width: 5%;" type="text"/> Unidad de medida <input style="width: 5%;" type="text"/>	
32) Tipo de Apoyo que Solicita: Diseño de Logotipo/ Etiqueta <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Registro de Marca <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Código de Barras <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Tabla Nutricional <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Envase <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Impresión de Etiquetas <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Material Promocional <input style="width: 5%;" type="checkbox"/> Acondicionamiento de la Empresa <input style="width: 5%;" type="checkbox"/>	

33) Anexar imágenes del producto y/o servicio:



34) Anexar imágenes de la fachada de la Empresa



Consideraciones generales

Las solicitudes del Programa de Desarrollo Comercial de Productos, se atenderán conforme a lo establecido en las reglas de operación del programa, la convocatoria correspondiente y las disposiciones normativas aplicables.

Las solicitudes y los documentos anexos, deberán presentarse en el domicilio de la Secretaría de Fomento y Desarrollo Económico, ubicadas en el Recinto de las Oficinas del Poder Ejecutivo del Estado de Guerrero, Boulevard Lic. René Juárez Cisneros No. 62, Edificio Acapulco, 1er. Piso, Col. Ciudad de los Servicios, Chilpancingo, Gro., en un horario de atención de las 9:00 a las 16:00 horas. También podrán enviarse al correo electrónico vinculacion.sefodeco@guerrero.gob.mx, anexando un archivo en PDF por cada uno de los documentos que se envían.

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y de otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente."

Documentos Anexos

Marque con una X los documentos que está anexando

- | | | |
|----|--------------------------|---|
| 1) | <input type="checkbox"/> | Formato de Solicitud de Apoyo del Programa de Desarrollo Comercial de Productos y Empresas Anexo 1 de las Reglas de Operación |
| 2) | <input type="checkbox"/> | Copia de la identificación oficial con fotografía (Credencial para votar, Cédula Profesional o Pasaporte). |
| 3) | <input type="checkbox"/> | Copia del comprobante del domicilio fiscal (Recibo telefónico, recibo del servicio de agua o recibo de luz, con fecha no mayor a tres meses de la fecha de expedición. |
| 4) | <input type="checkbox"/> | Constancia de Situación Fiscal (personas físicas y morales), con fecha de impresión no mayor a un mes, con actividad económica en los sectores, comercio, servicios e industria. |
| 5) | <input type="checkbox"/> | Carátula de estado de cuenta bancaria a nombre del solicitante, con clabe interbancaria y con fecha no mayor a dos meses de la fecha de expedición. |
| 6) | <input type="checkbox"/> | Escrito dirigido a la persona titular de la Secretaría de Fomento y Desarrollo Económico, firmado bajo protesta de decir verdad, en el que manifieste el solicitante que, en el presente ejercicio fiscal, no ha recibido apoyo por parte de otras dependencias del Gobierno del Estado, para el mismo concepto de apoyo solicitado . |
| 7) | <input type="checkbox"/> | Escrito dirigido a la persona titular de la Secretaría de Fomento y Desarrollo Económico, firmado bajo protesta de decir verdad, en el que manifieste el solicitante que no es servidor público del Gobierno Federal, Estatal o Municipal, ni tampoco de los Poderes Legislativo y Judicial. |
| 8) | <input type="checkbox"/> | Copia de Certificado de Empresa Guerrerense |

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en el presente cuestionario son ciertos y conozco las sanciones previstas por la legislación aplicable a quienes incurran en falsedad de declaraciones o informes ante una autoridad.

Lugar y Fecha

Nombre y firma