



Anexo 1. Formato de Solicitud de Apoyo del Programa.

I	Datos del solicitante (Obligatorio llenar todos los campos)
1) Nombre Completo: <input type="text"/>	
2) Edad: <input type="text"/> 3) Género de Nacimiento: Mujer: <input type="checkbox"/> Hombre: <input type="checkbox"/>	
4) Teléfono Fijo: <input type="text"/> 5) Celular: <input type="text"/>	
6) Correo Electrónico: <input type="text"/>	
7) Pertenece a alguno de estos grupos: Indígena: <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad: <input type="checkbox"/> Joven: <input type="checkbox"/> Adulto: <input type="checkbox"/> Adulto mayor: <input type="checkbox"/> 18-29 años 30-59 años 60 +	
<input type="checkbox"/> * Autorizo a la SEFODECO 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 type="text"/>	
9) Número Exterior: <input type="text"/> 10) Número interior: <input type="text"/>	
11) Colonia: <input type="text"/>	
12) Localidad: <input type="text"/> 13) C.P.: <input type="text"/>	
14) Municipio: <input type="text"/> 15) Región: <input type="text"/>	
16) Referencias: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
III	Datos de la empresa (Obligatorio llenar todos los campos)
17) Es persona física o moral: <input type="checkbox"/> Persona física Persona moral <input type="checkbox"/>	
18) RFC: <input type="text"/>	
19) Nombre comercial o razón social: <input type="text"/>	
20) Antigüedad de operaciones: <input type="text"/>	
21) Actividad económica: <input type="text"/>	
22) Sector: Industria <input type="checkbox"/> Agroindustria <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Artesanías <input type="checkbox"/>	
23) Número de empleados: <input type="text"/> Hombres: <input type="text"/> Mujeres: <input type="text"/>	
24) Principales productos o servicios: <input type="text"/>	



IV	Información del producto o servicio para el que solicita el apoyo (Obligatorio llenar todos los campos)
25)	Producto o servicio: <input type="text"/>
26)	Características del producto o servicio: <input type="text"/>
27)	Volumen de producción y/o servicio: Cantidad <input type="text"/> Unidad de medida <input type="text"/> Temporalidad <input type="text"/>
28)	Canal de distribución <input type="text"/>
29)	Mercado: Local <input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/>
30)	Tipos de clientes: <input type="text"/>
31)	Estimado de ventas mensual Cantidad <input type="text"/> Unidad de medida <input type="text"/>
V	Tipo de Apoyo (Obligatorio llenar todos los campos)

32) Marque el tipo de Solicitud de Apoyo a Solicitar:

Capacitación Integral Apoyo a la Producción Apoyo a la Comercialización
Concursos Artesanales Exposiciones y Ferias

32) Concepto

33) Importe:

34) Anexar imágenes del producto o servicio y fachada del centro de trabajo.

Declaro bajo protesta de decir verdad

**Nombre y firma del Artesano o
Artesana**

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al Programa"

