

**ANEXOS DEL PROGRAMA: APOYO A LA ECONOMÍA FAMILIAR (PAEF) 2021.**

**ANEXO 1. SOLICITUD DE APOYO.**

**San Pablo Apetatitlán, Tlax;** \_\_\_\_\_

**C. Arnulfo Arévalo Lara**  
**Secretario de Fomento Agropecuario**  
**P R E S E N T E**

El que suscribe Sr./a \_\_\_\_\_ con domicilio ubicado en: \_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_, perteneciente al Municipio de \_\_\_\_\_, con número de teléfono celular: \_\_\_\_\_ número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_, mayor de edad, actualmente con \_\_\_\_\_ años de edad, con correo electrónico para cualquier notificación o requerimiento: \_\_\_\_\_.

Por medio de la presente solicito a usted, ser beneficiario/a del "PROGRAMA DE APOYO A LA ECONOMÍA FAMILIAR" (PAEF); con el siguiente concepto: \_\_\_\_\_; así mismo, declaro bajo protesta de decir verdad que cuento con las condiciones naturales necesarias para adquirir las especies zootécnicas citadas.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

**ANEXO 2. RECIBO PROVISIONAL.**

Por medio del presente anexo, se recibe del solicitante mencionado en el ANEXO 1, la cantidad de: \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 00/100 M.N.) por concepto de:

- AVE DE POSTURA (paquete de 20 piezas, de 4 semanas de edad, \$200.00)
- POLLO DE ENGORDA CAMPERO (paquete de 20 piezas, de cuatro semanas de edad, \$200.00)
- CONEJO (paquete de 4 piezas \$200.00)
- GUAJOLOTE CRIOLLO (paquete de 4 piezas mixto, de 4 semanas de edad \$200.00)
- PATO DE ENGORDA (paquete de 4 piezas, de una semana de edad \$60.00)
- CODORNIZ (paquete de 25 piezas, de 4 semanas de edad \$200.00)
- ABEJA REINA COMERCIAL (paquete de 10 piezas, \$800.00)  
 (Constancia de bajos niveles de varroasis, actualización UPP, fierro actualizado)

**NOTA: Anexar copia legible de la credencial para votar vigente, clave única de registro de población actualizada y comprobante de domicilio reciente.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO  
 POR LA SEFOA**

"Este programa es de carácter público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos al programa"

**Evaluación para el solicitante**

1. ¿El estado civil del solicitante es?  
Soltero ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Unión Libre ( ) Viudo ( )
2. ¿Su grado máximo de estudios?  
Ninguno ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( )
3. ¿El jefe de familia es de sexo?  
Femenino ( ) Masculino ( )
4. ¿Cuántas personas integran la familia? Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_
5. ¿De los integrantes de su familia, cuál es su grado de estudios?  
Ninguno ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( )
6. ¿Con cuántos dependientes económicos cuenta?  
Ninguno \_\_\_\_\_ Menores de 18 años \_\_\_\_\_ Jóvenes \_\_\_\_\_ Adultos mayores \_\_\_\_\_
7. ¿Al mes, a cuánto ascienden sus ingresos?  
Menos de \$5,000 ( ) entre \$5,000 y \$8,000 ( ) Más de \$8,000 ( )
8. ¿Cuáles son sus principales actividades económicas? \_\_\_\_\_
9. ¿A qué grupo social pertenece?  
Madre/Padre soltera(o) \_\_\_\_\_ Discapacitado \_\_\_\_\_ Adulto mayor \_\_\_\_\_ Desempleado \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_
10. ¿Su vivienda es?  
Propia ( ) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro \_\_\_\_\_
11. ¿Con cuántos cuartos cuenta su vivienda? \_\_\_\_\_
12. ¿Su vivienda cuenta con los servicios básicos de agua, luz y drenaje?  
Si ( ) No ( )
13. ¿Es beneficiario de alguno de estos Programas?  
( ) Becas Benito Juárez ( ) Programa adulto mayor ( ) Crédito a la palabra Otro ¿Cuál?  
\_\_\_\_\_
14. ¿Sus hijos consumen al menos tres veces a la semana, carne, leche y huevo?  
SI ( ) NO ( )
15. ¿Alguna vez por falta de recursos económicos considera que usted o alguien de su familia no ha comido lo suficiente? SI ( ) NO ( )
16. ¿Cómo considera que ha sido su alimentación en su familia?  
Excelente ( ) Buena ( ) Regular ( ) Mala ( )
17. ¿Para usted cuál cree que es la principal razón de la mala alimentación (inadecuada nutrición) que afecta más a su población?  
Falta de responsabilidad por consumir alimentos procesados ( ) Falta de servicios ( ) Falta de empleo y escasez de recursos económicos ( ) Aumento de precios de la Canasta Básica ( )  
Otro \_\_\_\_\_

**\*Es indispensable que sea contestada completa y de forma veraz por el beneficiario.**

"Este programa es de carácter público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos al programa"

**Carta de Autorización para el Uso de Datos Personales**

San Pablo Apetatitlán, Tlaxcala; \_\_\_\_\_ de 2021.

**SECRETARÍA DE FOMENTO AGROPECUARIO.  
PRESENTE.**

Por medio del presente escrito autorizo la utilización de mi imagen y datos personales con fines estadísticos y de monitoreo, así como en campañas, promocionales y demás materiales de apoyo y comunicación social, que se consideren pertinentes para la difusión y promoción del programa "Apoyo a la Economía Familiar".

La presente autorización es voluntaria y gratuita, expresando, conforme a la Ley Federal del Derecho de Autor y a la legislación federal y local, en materia de transparencia y protección de datos personales, mi autorización para la utilización, reproducción, transmisión, retransmisión de mi imagen en las campañas de promoción que se realicen por cualquier medio, con motivo del programa "Apoyo a la Economía Familiar", así como la fijación de la misma en proyecciones, video, gráficas, textos, filminas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados.

La autorización anterior podrá ser revocada o restringida en cualquier momento, mediante escrito dirigido al Titular de la Secretaría de Fomento Agropecuario.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante del apoyo

"Este programa es de carácter público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos al programa"