



Programa "Restauración y Saneamiento de Microcuencas de la Nueva ERA en Chiapas."

ANEXO 1
SOLICITUD DE APOYO

Folio:

| 1. DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
|---|--|--|--|
| Nombre completo de la persona solicitante | Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| Municipio | | | |
| Localidad | | | |
| Dirección actual | C.P. <input type="text"/> | | |
| Medio de comunicación con la persona solicitante | Teléfono: Correo Electronico: | | |
| Sexo: M/H/I | Mujer <input type="checkbox"/> | Hombre <input type="checkbox"/> | Indistinto <input type="checkbox"/> |
| Fecha de nacimiento | | | |
| Documentos con el que acredita su personalidad | Credencial de Elector <input type="checkbox"/> | Pasaporte <input type="checkbox"/> | Cartilla Militar <input type="checkbox"/> |
| CURP | | | |
| Padece alguna discapacidad | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Especifique _____ |
| Estado civil | Soltera(o) <input type="checkbox"/> | Casada(o) <input type="checkbox"/> | Unión Libre <input type="checkbox"/> |
| Cuántas personas que dependen de Usted | | | |
| Alguno de sus hijos padece alguna discapacidad | Si <input type="checkbox"/> | Edad _____ | No <input type="checkbox"/> |
| | Especifique _____ | | |
| Como persona física | Ejidataria (o) <input type="checkbox"/> | Comunera (o) <input type="checkbox"/> | Pequeña (o) Propietaria (o) <input type="checkbox"/> |
| Como persona moral es | 1. Ejido <input type="checkbox"/> | Sociedad <input type="checkbox"/> | |
| | 2. Comunidad <input type="checkbox"/> | Unión <input type="checkbox"/> | |
| | 3. Asociación <input type="checkbox"/> | Otro. Especifique <input type="checkbox"/> | |
| | Nombre del Respresentante: | | |
| | Razón Social: | | |
| | Dirección: | | |
| | Telefono: | | |
| | Correo electrónico: | | |
| Para el caso de ejido y comunidades (persona moral) | Nombre del Presidente: _____ | | |
| | Nombre del Secretario: _____ | | |
| | Nombre del Tesorero: _____ | | |
| | Total de ejidatarios (registrados en la carpeta básica): | | |
| 2. ORIGEN DE LA (EL) SOLICITANTE | | | |
| Población | Rural <input type="checkbox"/> | Urbana <input type="checkbox"/> | |
| Pertenece a alguna etnia | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | |
| | Especifique _____ | | |
| Grado de Marginación (consultar datos de INEGI) | Muy alta <input type="checkbox"/> | Alta <input type="checkbox"/> | Media <input type="checkbox"/> |
| | Baja <input type="checkbox"/> | Muy baja <input type="checkbox"/> | |

Programa “Restauración y Saneamiento de Microcuencas de la Nueva ERA en Chiapas.”

**ANEXO 1
SOLICITUD DE APOYO**

| 3. DATOS GENERALES DE LA PROPIEDAD | | | |
|---|--|--|--|
| Nombre de la predio donde se aplicará el apoyo. | | | |
| Localidad donde se ubica | | | |
| Municipio | | | |
| Estado | | | |
| 4. DATOS GENERALES DE LA VIVIENDA (Llenar si solicita Estufas Ahorradoras de Leña). | | | |
| ¿Cuál es el material de construcción de su vivienda? | Adobe <input type="checkbox"/> | Madera <input type="checkbox"/> | Ladrillo o Block <input type="checkbox"/> |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Especifique _____ | |
| ¿De qué material es el piso de su casa? | Tierra <input type="checkbox"/> | Piso Firme <input type="checkbox"/> | Mosaico <input type="checkbox"/> |
| | Otro <input type="checkbox"/> | Especifique _____ | |
| ¿De qué material es el techo de su casa? | Lámina <input type="checkbox"/> | Losa <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> |
| | Especifique _____ | | |
| ¿Con qué servicios cuenta? | Drenaje <input type="checkbox"/> | Agua potable <input type="checkbox"/> | Energía eléctrica <input type="checkbox"/> |
| | Internet <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | Especifique _____ |
| ¿Cómo cocina sus alimentos? | Fogón a fuego abierto <input type="checkbox"/> | Estufa Ahorradora de Leña <input type="checkbox"/> | Estufas de gas <input type="checkbox"/> |
| | | | Otros <input type="checkbox"/> |
| 5. CONCEPTOS DE APOYO A SOLICITAR | | | |
| A. Proyecto de restauración de suelo y agua | | | |
| Actividad | Monto | Cantidad solicitada | Monto Solicitado |
| Presas de piedra acomodada | \$6,000/ha | | |
| Acomodo de material vegetal muerto | \$4,000/ha | | |
| Barreras vivas | \$3,600/ha | | |
| Presas de ramas | \$6,000/ha | | |
| Cercas vivas | \$2,100/ha | | |
| Barreras de piedra acomodada | \$8,000/ha | | |
| Trincheras captadoras de agua | \$8,000/ha | | |
| Presas de mampostería rústica | \$12,000/ha | | |
| Muros de gaviones | \$12,000/ha | | |
| Asistencia Técnica | \$1,500/ha | | |
| Subtotal | | | |
| B. Proyecto de reforestación con terrazas individuales | | | |
| Reforestación con terraza individual en clima templado | \$ 8,000/ha | | |
| Reforestación con terraza individual en clima cálido | \$ 5,000/ha | | |
| Asistencia técnica | \$ 1,500/ha | | |
| Subtotal | | | |
| C. Proyecto de Brechas corta fuego para la prevención de incendios forestales | | | |
| Mantenimiento de brechas corta fuego | \$ 4,000/km | | |
| Apertura de brechas corta fuego | \$ 7,500/km | | |
| Subtotal | | | |



Programa “Restauración y Saneamiento de Microcuencas de la Nueva ERA en Chiapas.”

ANEXO 1
SOLICITUD DE APOYO

| D. Proyecto Fortalecimiento a la Producción de Resina | | | |
|--|---------------------|--|--|
| Fortalecimiento a la Producción de Resina | \$15,957.44/paquete | | |
| Subtotal | | | |
| E. Proyecto de Fomento al Manejo Forestal | | | |
| Estudios para el Aprovechamiento de Recursos Naturales | | | |
| Subtotal | | | |
| F. Proyecto Estufas Ahorradoras de Leña | | | |
| Estufas Ahorradoras de leña | \$ 3,000/paquete | | |
| Subtotal | | | |
| G. Proyecto de Ganadería Regenerativa | | | |
| Restauración productiva | | | |
| Subtotal | | | |
| Monto Total Solicitado | | | |

| 6. INFORMACION ADICIONAL | |
|---|---|
| El terreno por restaurar se encuentra dentro de una Área Natural Protegida Federal (Zonas de Amortiguamiento o Núcleo) | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique: _____ |
| El terreno propuesto a restaurar o a proteger se encuentra dentro del área de interés prioritario de las microcuencas de los municipios prioritarios. | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique: _____ |
| Cuenta con algún tipo de apoyo vigente: agrícola y/o ganadero. | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique: _____ |
| El terreno por restaurar cuenta con: Apoyos vigentes de Servicios Ambientales, Manejo Forestal Comunitario y Cadenas de Valor o Plantaciones Forestales y Agroforestales, ONGs. | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique: _____ |
| Cuenta con apoyos de cualquiera de los tres órdenes de gobierno SADER (Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural), relativos a conservación de suelo y agua. | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique: _____ |
| Nivel de degradación existente en el terreno a restaurar. | Ligera <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> |
| Pendiente predominante en el terreno. | Menor al 10% ____ Entre el 11 y 20% ____ Más de 20% ____ |
| El terreno propuesto se ha incendiado o se ubica en los municipios de mayor incidencia de incendios forestales. | Si <input type="checkbox"/> Año _____ No <input type="checkbox"/> Municipio: _____ |

| 7. COMENTARIOS POR PARTE DEL SOLICITANTE |
|--|
| |
| 8. OBSERVACIONES POR PARTE DE LA SEMAHN |
| |



Programa “Restauración y Saneamiento de Microcuencas de la Nueva ERA en Chiapas.”

**ANEXO 1
SOLICITUD DE APOYO**

Lugar de Llenado _____ a _____ de _____ del año 2026.

ATENTAMENTE

Solicitante/Representante Legal

Recibido por la SEMAHN

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma