



## SOLICITUD DE APOYO

Folio: 202507MUN001

1. DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Nombre Completo de la Persona Solicitante	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Municipio			
Localidad			
Dirección			C.P. <input type="text"/>
Medio de comunicación con la persona solicitante:	Teléfono: Correo Electronico:		
Sexo: M/H	Mujer <input type="checkbox"/>	Hombre	<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"/> Otro <input type="checkbox"/>
CURP			
Padece alguna discapacidad	Si <input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Estado Civil	Soltera(o) <input type="checkbox"/>	Casada(o) <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Cuántas personas que dependen de Usted			
Alguno de sus hijos padecen alguna discapacidad	Si <input type="checkbox"/>	Edad _____	No <input type="checkbox"/>
Persona física:	Ejidataria (o) <input type="checkbox"/>	Comunera (o) <input type="checkbox"/>	Pequeña (o) Propietaria (o) <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	Especifique _____	
Documento con el que acredita la propiedad del terreno			
Persona moral:	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 Representante: Razón Social: Dirección: Telefono: Correo electrónico:		
Ejididos y comunidades	Nombre del Presidente: _____ Nombre del Secretario: _____ Nombre del Tesorero: _____ Total de Ejidatarios:		
2. ORIGEN DE LA (EL) SOLICITANTE			
Población	Rural <input type="checkbox"/>	Urbana	<input type="checkbox"/>
Origen de la Población	Mestiza <input type="checkbox"/>	Indígena <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Grado de Marginación	Muy Alta <input type="checkbox"/>	Alta <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/>

## SOLICITUD DE APOYO

3. DATOS GENERALES DE LA PROPIEDAD			
Nombre del terreno			
Localidad o Ejido			
Municipio			
Estado			
4. DATOS GENERALES DE LA VIVIENDA (Llenar si solicita Estufas Ahorradoras de Leña).			
La casa donde habita está construida de	Adobe <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	Ladrillo o Block <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	Especifique _____	
De que 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 _____	
El techo de su casa es de	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 _____
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. Obras de Conservación de suelos			
Actividad	Monto	Cantidad solicitada	Monto solicitado
Presas de piedra acomodada	\$ 6,000/ha		
Acomodo de material vegetal muerto	\$ 3,200/ha		
Barreras vivas	\$ 3,200/ha		
Presas de ramas	\$ 7,000/ha		
Cercas vivas	\$ 1,869/ha		
Barreras de piedra acomodada	\$ 7,500/ha		
Zanjas trinchera	\$ 6,900/ha		
Presas de piedra acomodada	\$ 6,000/ha		
Terrazas individuales	\$ 4,000/ha		
Asistencia Técnica	\$1,500/ha		
<b>Subtotal</b>			
B. Reforestación			
Reforestación con planta de clima templado	\$ 4,000/ha		
Reforestación con planta de clima Tropical	\$ 3,000/ha		
<b>Subtotal</b>			
C. Protección con brechas corta fuego			
Protección con brechas corta fuego	\$ 7,500/km		
D. Ecotecnia			
Estufas Ahorradoras de leña (1 por casa)	\$ 3,000/persona		
<b>Monto Total Solicitado</b>			

## SOLICITUD DE APOYO

6. INFORMACION ADICIONAL	
El terreno a restaurar se encuentra dentro de una Área Natural Protegida o en Zonas de Amortiguamiento.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique:
El terreno a restaurar o a proteger se ubica en una microcuenca que cuenta con Apoyos vigentes de Servicios Ambientales, Manejo Forestal Comunitario y Cadenas de Valor o Plantaciones Forestales y Agroforestales.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique:
Cuenta con algún tipo de apoyo ganadero, agrícola, acuícola, o algún apoyo de SADER.	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 11 y 20% Entre 21 y 45%
El terreno propuesto se ha incendiado, o se ubica dentro de 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

Lugar de Llenado \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 2025.

**ATENTAMENTE**

**Solicitante/Representante Legal**

\_\_\_\_\_

**Nombre y firma**

\_\_\_\_\_

**Nombre y firma**

\_\_\_\_\_

**Nombre y firma**

**Recibido  
por la Dirección de Restauración  
y Manejo de Microcuencas**

\_\_\_\_\_

**Nombre y firma**