



SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL



**PROGRAMA HOMBRE CON HOMBRE
PROYECTOS PRODUCTIVOS**

FORMATO DE PROYECTO SIMPLIFICADO INDIVIDUAL



Anexo II-A

Fecha	
Folio	

DATOS GENERALES

Nombre del solicitante:				RFC			
Nombre del proyecto:				Fecha de nacimiento			
Domicilio del solicitante (anexar croquis y evidencia fotográfica):				Grado máximo de estudios:			
Domicilio del establecimiento (anexar croquis y evidencia fotográfica):		(Calle, número, colonia, localidad y municipio)		Edad			
¿A qué se dedica actualmente?				Estado civil:			
¿Cuál es su ingreso mensual?		(Letra y número) \$ _____		Sexo		Hombre	
¿presenta alguna discapacidad permanente o desventaja social? ¿Depende económicamente de usted alguna persona con discapacidad permanente, adulto mayor o desventaja social?						Mujer	
¿Tiene Hijos?	Si	¿Cuántos?	¿Tiene dependientes económicos?	Si	¿Cuántos?	Teléfono:	
	No			No			

DATOS DEL PROYECTO

		Tipo de Proyecto			Tipo		Horario
		Nuevo	Reforzamiento de existente	Continuidad -(2do apoyo con SEDESOQ)	Producción	Servicios	
Tiempo de operación del negocio	() Nuevo () Menor a un año () Otro ___ años		Negocio ubicado en:		() Casa independiente () Local independiente () otro () Transformación		
Tenencia del local	() Propio () Rentado () Comodato () Otro			Negocio ubicado en:	() Cochera () Patio () Azotea () Local () Otro		

Si es un proyecto de reforzamiento mencione con qué cuenta actualmente el negocio

Bienes muebles		¿Qué le falta?	1.-
			2.-
Bienes Inmuebles			3.-

¿Con qué servicios cuenta el negocio?	Agua potable	Luz	Drenaje	Gas	Caminos de acceso	Teléfono	Internet
¿Cuánto tiempo requiere para iniciar la operación del negocio una vez entregado el recurso?							

Si su proyecto es de continuidad, mencione lo siguiente:

¿Cuál fue el monto de su primer apoyo con la SEDESOQ?	\$	¿Qué compró para su proyecto?	
¿Le trajo algún beneficio el apoyo?	Si	No	¿Por qué?

JUSTIFICACIÓN

Objetivo general del Proyecto			
¿Objetivo específico del Proyecto?			
Describa la población objetivo del proyecto			
Mencione ¿cuál es el valor agregado de su Proyecto?			
Razón por la que solicita el apoyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Otros, especifique:
	Desempleo	Problemas de salud	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ser autosustentable	Aumentar sus ingresos	

ESTRUCTURA FINANCIERA

MONTO SOLICITADO		Importe total del Proyecto	Aportación del beneficiario en especie (describir)
Monto solicitado al estado	Aportación del beneficiario		
\$	\$	\$	

DESGLOSE DEL PRESUPUESTO (anotarlos de acuerdo a la prioridad e importancia para desarrollar su negocio, de requerir más campos anexar desglose de conceptos)

Concepto	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Total
Ejemplo	Olla	Olla 200 LTS (56*60) acero inoxidable 304	Pza.	2	\$ 6,291.00 \$ 12,582.00
1					

3						
4						
5						
6						
6						
7						
8						
9						
10						
12						
					TOTAL	

PROCESO PRODUCTIVO

¿Tiene experiencia en el negocio?	() Trabajó para alguien () Se capacitó () Negocio propio	¿Planea tomar alguna capacitación? En caso de ser afirmativo mencione de qué tipo				
		() Si () No				
Proceso de producción ó de presentación						
MERCADO DEL PROYECTO						
¿Qué productos ó servicios ofrece u ofrecerá? Describe sus características.						
¿A qué mercado va dirigido su producto ó servicio?	Autoabasto	Local	Municipal	Estatat	Regional	
¿Tiene competencia, dónde se ubica (n)?	¿Su proyecto generará empleos?		Si	No	¿Cuántos?	
Estrategia para competir (¿Cómo?)						
Describa en dónde venderá su producto ó prestará su servicio	En local	Ambulante	En línea o a domicilio	Otro (especifique):		
¿Cómo accede a los insumos?	() Localidad	() Fuera de la localidad	() Estado		() Otro	

¿Cómo transportará su producto o servicio?	Caminando	Bicicleta	Motocicleta	Vehículo ¿Qué tipo?	Otro (especifique):
Si es de reforzamiento o continuidad ¿Cuenta con empleados a su cargo?	Si	No	¿Cuántos?		

RESULTADOS DEL PROYECTO (Día)

	Producto	Unidad de medida	Cantidad (venta por día)	Costo por unidad	Precio de Venta por unidad	COSTO Multiplicar cantidad x costo de unidad	INGRESO Multiplicar cantidad x precio de venta de unidad	Utilidad del producto (ingreso - costo)
Ejemplo	Tamal	Pza.	50	\$ 5.00	\$ 10.00	50 x 5= \$250	50 x 10= \$500	500 -250 = \$250
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
						Total diario:	\$	
	Utilidad:	Al mes	\$		Al año	\$		
	¿Qué porcentaje de las utilidades podrá reinvertir para el negocio?							%

PROGRAMAS DE APOYO

¿Ha recibido apoyos de otros programas?	Si	No	¿Cuál o cuáles?
Año de recepción del apoyo	Monto	\$	

Proporcione la información y establezca el compromiso de no solicitar apoyos a otras instancias para los mismos conceptos indicados en el presente

PROYECTOS PRODUCTIVOS

POR ESTE MEDIO SOLICITO EL APOYO DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL PROYECTOS PRODUCTIVOS Y DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA ES VERDÍCA, POR LO QUE EN CASO DE EXISTIR FALSEDAD EN ELLA, TENGO PLENO CONOCIMIENTO QUE SE APLICARÁN LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS Y PENAS ESTABLECIDAS EN LOS ORDENAMIENTOS RESPECTIVOS PARA QUIENES SE CONDUCE CON FALSEDAD ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, PROCEDIENDO LA CANCELACIÓN DEL APOYO QUE EN SU CASO ME SEA OTORGADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 9 FRACCIÓN II DEL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA EL ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "PROYECTOS PRODUCTIVOS" PUBLICADO EL 23 DE MARZO DE 2019 EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO "LA SOMBRA DE ARTEAGA". DE IGUAL MANERA, AUTORIZO A LA AUTORIDAD COMPETENTE DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO, PARA REALIZAR LAS INVESTIGACIONES NECESARIAS QUE EN SU CASO SE REQUIERAN PARA LA ELEGIBILIDAD O VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES A MI CARGO.

ASIMISMO, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CONOZCO EL CONTENIDO DE LOS NUMERALES DEL ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "HOMBRE CON HOMBRE PROYECTOS PRODUCTIVOS" Y DEL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA EL ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "PROYECTOS PRODUCTIVOS", POR LO QUE EN CASO DE RESULTAR BENEFICIARIO DEL PROGRAMA CUMPLIRÉ CABALMENTE CON LAS OBLIGACIONES CORRESPONDIENTES. EN ESE SENTIDO, AUTORIZANDO EL USO DE MIS DATOS PERSONALES PARA LOS FINES ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA.

IGUALMENTE, AL OTORGAR MIS DATOS PERSONALES CONOZCO QUE EL PERSONAL DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO ES RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, RESGUARDO, TRANSFERENCIA Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS, LOS CUALES SERÁN PROTEGIDOS CONFORME A LOS ARTÍCULOS 6 APARTADO A Y 16 PÁRRAFO SEGUNDO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 27, 37 Y 78 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE QUERÉTARO, 62 Y 111 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE QUERÉTARO, LINEAMIENTOS GENERALES DE DATOS PERSONALES PARA EL SECTOR PÚBLICO, ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "HOMBRE CON HOMBRE PROYECTOS PRODUCTIVOS" PUBLICADO EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2016 EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO "LA SOMBRA DE ARTEAGA", ASÍ COMO COMO SUS ACUERDOS POR LOS QUE SE MODIFICAN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA, PUBLICADOS EN FECHAS 26 DE MAYO DE 2017, 02 DE FEBRERO DE 2018 Y EL 15 DE MARZO DE 2019 EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO "LA SOMBRA DE ARTEAGA"; A SABBIENDAS QUE EL USO DE MIS DATOS PERSONALES ÚNICAMENTE SE UTILIZARÁ PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON OTORGADOS.

CONOZCO QUE PODRÉ EJERCER MIS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE SUS DATOS PERSONALES Y CONOCER EL PROCEDIMIENTO PARA SU EJERCICIO DIRECTAMENTE ANTE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO, EN EL DOMICILIO UBICADO EN ANDADOR LIBERTAD NO. 54, PRIMER PISO, COL. CENTRO, C.P. 76000, SANTIAGO DE QUERÉTARO, QRO, O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>, EN EL SITIO WEB <http://bit.ly/2qyigf>, VÍA CORREO ELECTRÓNICO A LA DIRECCIÓN utpe@queretaro.gob.mx O EN EL TELÉFONO (442) 2380000 EXTENSIONES 5187, 5543 O 5544.

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCUESTADO

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