******MINISTERIO DE DESARROLLO AGROPECUARIO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA PARA LA TRANSFORMACIÓN AGROPECUARIA**

**FORMULARIO # 1**

**(Formulario de Inscripción)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | # Productor | Agencia | Regional |
| CODIGO |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN |  |  |  |

**Formulario debe ser llenado en letra imprenta con tinta azul**

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL PRODUCTOR / EMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONA NATURAL** | |
| **Nombre del Productor** | |
| **Cédula** | |
| **Dirección Residencial** | |
| **Número de Teléfono** | **Número de Celular** |
| **Correo Electrónico** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONA JURIDICA** | | | |
| **Nombre de la Empresa** | | | |
| **RUC** | | **DV** | |
| **Nombre del Representante Legal** | | | |
| **Cédula del Representante Legal** | | | |
| **Número de Teléfono** | **Número de Celular** | | **Número de Fax** |
| **Correo Electrónico** | | | |

**Nota:**

* El beneficiario da fe de que la información suministrada es esta ficha es verídica.
* El MIDA verificará esta información, a través de sus extensionistas, previo a la certificación del registro.

|  |
| --- |
| LOCALIZACIÓN Y CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PROYECTO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provincia** |  | | | | | **Distrito** | | |  | | | | |
| **Corregimiento** | |  | | | | | | **Localidad** | |  | | | |
| **Coordenadas (1)** | | | **N** | | **W** | | **Coordenadas (1)** | | | | **N** | **W** | **Tamaño (ha)** |
| **Tenencia de la Propiedad: Propia □ Derecho Posesorio □ Alquilada □** | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción de la Principal Actividad Productiva.** | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Beneficiario Firma N° de Cédula Fecha de Entrega

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del Extensionista Nombre del Jefe de Agencia Nombre del Director E. Regional**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Firma Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha Fecha Fecha**