

Reglas de Operación de Fortalecimiento a Centros de Abasto Social "Mi Plaza" del Programa Modernización de los centros de Abasto Q0328 para el Ejercicio Fiscal 2020.



**Fortalecimiento a Centros de Abasto Social "MI PLAZA"
del Programa Modernización de los Centros de Abasto
Solicitud de Atención – Carta Compromiso**

_____, Gto. a ____ de _____ de 2020.

Lic. Mauricio Usabiaga Díaz Barriga
Secretario de Desarrollo Económico Sustentable
Presente

Me permito solicitar su apoyo para que el Centro de Abasto Social:

Sea atendido por el Programa de Fortalecimiento a Centros de Abasto Social, de acuerdo a sus políticas de operación, manifestamos nuestro compromiso tanto de la Asociación y/o Agrupación del Centro de Abasto Social, así como de la Presidencia Municipal de _____, Guanajuato, considerando la atención prioritaria en:

Apoyo:

- I. Diagnóstico Integral
- II. Estudio de Mercado
- III. Estudio de Factibilidad Estratégica
- IV. Asesoría Empresarial
- V. Formación Empresarial
- VI. Diseño e implementación de imagen comercial
- VII. Equipamiento
- VIII. Infraestructura

Otros,

Especifique: _____

Sin otro particular reafirmamos nuestro compromiso de dar seguimiento puntual a dicho servicio, así como de realizar la aportación que nos corresponde en tiempo y forma, manifestándole de nuestra consideración la más distinguida.

Atentamente

Nombre y Firma del Representante

Nombre y Firma de Autoridad Municipal

ANEXO II

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO SUSTENTABLE

FICHA TÉCNICA DE CENTRO DE ABASTO SOCIAL



DATOS GENERALES

1	MUNICIPIO:						
2	NOMBRE DEL CENTRO DE ABASTO SOCIAL (CAS):						
3	NOMBRE DE LA UNIÓN/ASOC. COMERCIANTES:						
4	DOMICILIO DEL CAS:						
	REPRESENTANTES:	NOMBRE	CARGO	DOMICILIO	TELÉFONO	R.F.C.	
5							
6		NÚMERO DE COMERCIANTES	7	NÚMERO DE EMPLEOS	8		
9	REQUERIMIENTO						
10	CONDICIONES DEL CENTRO DE ABASTO SOCIAL						

REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN
(NOMBRE Y FIRMA)

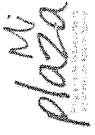
REPRESENTANTE DEL MUNICIPIO
(NOMBRE, CARGO Y FIRMA)

CÓDIGO SDM-OMP-REG-08-2019

Reglas de Operación de Fortalecimiento a Centros de Abasto Social "Mi Plaza" del Programa Modernización de los centros de Abasto C0328 para el Ejercicio Fiscal 2020.



Secretaría de Desarrollo Económico Sustentable
Subsecretaría para el Desarrollo de las MiPyMEs
Programa Modernización de los Centros de Abasto Social "MI PLAZA"
Solicitud de apoyo para equipamiento



imiento a Centros de Abasto Social "Mi Plaza" del Programa Modernización de los centros de Abasto Q0328 para el Ejercicio Fiscal 2020.

Nombre del solicitante:		Fecha de solicitud:	
Domicilio solicitante:		Municipio:	
R.F.C.	CURP	Giro del negocio:	Ropa y calzado ()
Teléfono fijo:	Celular:	Frutas y verduras	() Lácteos ()
Asociación / unión a la que pertenece:		Carnes	() Comida preparada ()
Nombre del Centro de Abasto Social (mercado / tianguis):		Pescados y mariscos	() Abarrotes ()
		Jugos y licuados	() Otro: ¿Cuál? ()
Solicitud de mobiliario y/o equipo			
Nombre del kit de equipamiento seleccionado			
Justificación de la solicitud			

<p>Manifiesto que el equipo solicitado para mi negocio es de acuerdo a la detección de necesidades que de manera conjunta con el municipio fue identificada previamente a la presente solicitud . Así mismo acepto que el equipo y/o mobiliario que recibiré será de acuerdo a la descripción características y cantidad que se establece en el presente documento y que estoy en plena conformidad con ello.</p>	
<p>Solicitante</p>	<p>Representante del municipio</p>
<p>Nombre y firma</p>	<p>Nombre y firma</p>



PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

Fecha: _____

Nombre del curso: _____

Duración del curso:					
Horario de capacitación*				Fecha de inicio (dd/mm/aa): _____	
De: a: y de: a:				Fecha de término (dd/mm/aa): _____	
Número de horas de teoría	%	Número de horas de práctica	%	Total de horas	%
					100

Objetivo General del curso:

Tema/Subtemas	Duración en horas por semana	Acumulado en horas por tema

Nombre y firma del Instructor

Nombre y firma del representante del Empleador