



FORMATO ÚNICO PARA PADRÓN DE ARTESANOS PARA EL PROGRAMA. “La Plaza de Playa”

Instrucciones: Antes de llenar el presente formato lea detenidamente su contenido.
El presente formato deberá de firmarse con tinta azul y letra de molde.

Fecha	
Número de Formato Único (folio de padrón)	

Requisitos para participantes del padrón de artesanos del Municipio de Solidaridad	
<input type="checkbox"/>	1. Identificación con fotografía (INE del Municipio, Copia legible).
<input type="checkbox"/>	2. En caso de ser extranjero pasaporte y Forma Migratoria (Residencia permanente).
<input type="checkbox"/>	3. Carta bajo protesta de decir verdad de no contar con permiso en la vía pública y/o local comercial.
<input type="checkbox"/>	4. Tarjeta de salud para participantes de la muestra gastronómica.
<input type="checkbox"/>	5. Ficha técnica de los productos por vender.
<input type="checkbox"/>	6. Contar con número de código personal (proporcionado por la Dirección de Ingresos).
<input type="checkbox"/>	7. Leer y firmar el Manual de Operaciones del Programa Playa de mi Esperanza.
<input type="checkbox"/>	8. Certificado de Vacunación SARS-COV2
<input type="checkbox"/>	9. Registro Federal de contribuyentes (RFC).
<input type="checkbox"/>	10. Comprobante de domicilio particular (antigüedad no mayor a 3 meses, copia legible).
<input type="checkbox"/>	11. Fotografías de artesanías que venderá.
<input type="checkbox"/>	12. Dos Fotografía elaborando su producto.
<input type="checkbox"/>	13. Ficha Técnica de artesanías en Word.
<input type="checkbox"/>	14. Carta motivos (dirigida a quien corresponda y firmada por el solicitante).
<input type="checkbox"/>	15. Número de contacto del solicitante y que contenga WhatsApp.
<input type="checkbox"/>	16. Video de 30 a 60 segundos donde se vea mostrando su área de trabajo y como elabora sus artesanías.
Observaciones	





El día de su cita, deberá presentar la documentación para su debido cotejo.

Datos del Solicitante		
Nombre completo:		
CURP:	RFC:	
Calle:		Número Exterior:
Código postal:	Colonia:	Estado:
Número interior:	Celular:	Teléfono Fijo:
Delegación o Municipio:	Correo Electrónico:	
<input type="checkbox"/> Autorizo a la Secretaría de Desarrollo Económico y de Atracción de Inversiones a que utilice el correo electrónico y/o número telefónico señalado en el punto anterior para que se me notifique, en su caso, el requerimiento de información y/o documentación faltante, así como la resolución de la solicitud de autorización.		
<input type="checkbox"/> Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en la presente solicitud y los documentos que al mismo se acompañan, son ciertos y verificables en cualquier momento por las autoridades competentes		
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA		SELLO DE RECIBIDO

