

**SOLICITUD PARA TECNICO SOLICITANTE DEL PROGRAMA
ESTÍMULOS FISCALES PARA PARCELAS O MÓDULOS DEMOSTRATIVOS CON TECNOLOGÍA
(EFIPADES)**

Fecha: _____

I. DATOS PERSONALES DEL TÉCNICO SOLICITANTE:

a) Apellido paterno _____ Apellido materno _____

Nombre(s) _____

b) Fecha y lugar de nacimiento: _____

c) CURP: _____ RFC: _____

d) Domicilio:

Calle _____ Número _____ Colonia _____

e) Municipio _____ Estado: _____ Código Postal _____

f) Datos de contacto:

Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____

Redes sociales: _____ Otros: _____

II. ESCOLARIDAD:

a) Profesión: _____

b) Grado de estudios: _____

c) Constancias de Capacitaciones o cursos vinculados con los proyectos: _____

III. DATOS DE LOS PROYECTOS PROPUESTOS:

PROYECTO 1

Tipo de contribuyente: Persona Física _____ Persona Moral _____

Nombre o Razón Social: _____

Municipio _____ Estado: Sonora

PROYECTO 2

Tipo de contribuyente: Persona Física _____ Persona Moral _____

Nombre o Razón Social: _____

Municipio _____ Estado: Sonora

PROYECTO 3

Tipo de contribuyente: Persona Física _____ Persona Moral _____

Nombre o Razón Social: _____

Municipio _____ Estado: Sonora

PROYECTO 4

Tipo de contribuyente: Persona Física _____ Persona Moral _____

Nombre o Razón Social: _____

Municipio _____ Estado: Sonora

PROYECTO 5

Tipo de contribuyente: Persona Física _____ Persona Moral _____

Nombre o Razón Social: _____

Municipio _____ Estado: Sonora

PROYECTO 6

Tipo de contribuyente: Persona Física _____ Persona Moral _____

Nombre o Razón Social: _____

Municipio _____ Estado: Sonora