# **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PADRÓN FORESTAL DEL ESTADO PARA**

# **AUDITORES TÉCNICOS FORESTALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMA: SOL 03 |  | FECHA |  |  |  |

**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN**

**FORESTAL DEL ESTADO**

**PRESENTE**

Con fundamento en los artículos: 10 fracción V, 38, 39, 40, 41, 42, 85 y 104 de la Ley de Desarrollo Forestal Sustentable del Estado de Michoacán; artículos 44 fracción VII, 47, 48, 101, 102, 103, 141, 142, 145 y 234 fracción III inciso a) del Reglamento de la Ley de Desarrollo Forestal Sustentable del Estado de Michoacán, solicito se me inscriba en el Padrón Forestal del Estado, como Auditor Técnico Forestal, para lo cual proporciono los datos y anexo los documentos que establecen los preceptos legales mencionados.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a | Nombre del auditor | | | | | |
|  | | | | | | |
| b | Denominación o razón social | | | | | |
|  | | | | | | |
| c | Domicilio social | | | | | |
|  | | | | | Teléfono |  |
| Población | |  | Municipio |  | | |
| d | Clave del Registro Federal de Contribuyentes | | | | | |
|  | | | | | | |
| e | Número del Registro Forestal Nacional | | | | | |
|  | | | | | | |

Por lo anterior, le solicito la revisión y análisis de la documentación descrita, a fin de que se emita la correspondiente resolución a esta solicitud, y en caso de ser favorable, se me otorgue el certificado de inscripción en el Padrón Forestal del Estado, para tal efecto declaro bajo protesta de decir verdad que los datos y documentos son verídicos.

#### A T E N T A M E N T E

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

EL AUDITOR TÉCNICO FORESTAL

NOTA: LOS REQUISITOS SOLICITADOS PARA LA INSCRIPCION SE ENCUENTRAN EN LA PARTE POSTERIOR DE ESTA HOJA

**REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN DE AUDITORES TÉCNICOS FORESTALES**

* Título o cédula profesional o constancia de postgrado terminado, relativas a las ciencias forestales. **Original y copia para su cotejo**.
* Constancia de capacitación y de evaluación expedida por la Comisión Nacional Forestal. **Original y copia para su cotejo.**
* Demostrar experiencia de al menos dos años en materia forestal. **Original y copia para su cotejo**.
* Registro Forestal Nacional. **Original y copia para su cotejo**.
* Nombre y curriculum vitae del responsable y de los profesionistas forestales que en sustitución del responsable técnico y bajo su dirección, podrán ejecutar las acciones, conforme a los programas de manejo autorizados. **Original.**
* Escrito donde, bajo protesta de decir verdad, demuestre su capacidad técnica y operativa, la cual debe incluir la relación de personal, oficinas, vehículos, mobiliario, equipo de computo y equipo técnico forestal disponible para realizar las actividades de prestación de servicios técnicos. **Original**
* Constancia que lo acredite, emitida por la autoridad competente. **Original y copia para su cotejo**.
* Pago de cuota de recuperación.

**\*** Si no es el titular, favor de presentar carta poder e identificación oficial (credencial de elector, licencia de manejo o pasaporte).

Bosque Cuauhtémoc Lote 11 C.P. 58000, Col. Centro Tels. (443) 3 12 30 26 y 3 12 37 42 Ext. 248

# AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales recabados en esta solicitud, así como los documentos que la acompañan, serán protegidos, incorporados y tratados en el archivo magnético y archivo físico del Padrón Forestal del Estado de la Comisión Forestal del Estado de Michoacán, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53, 54, 55, 57, párrafo segundo, y 60 párrafo primero, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Michoacán de Ocampo, y su finalidad es la de contar con la información necesaria que permita la toma de decisión por parte de esta Comisión Forestal del Estado de Michoacán para el otorgamiento o autorización del trámite solicitado, por lo que únicamente serán utilizados para ese efecto y para fines estadísticos. Estos datos tienen el carácter de obligatorio y en caso de no proporcionarlos no se le podrá autorizar el trámite solicitado. Los datos recabados sólo podrán ser transmitidos a otras instituciones del Poder Ejecutivo del Estado de Michoacán en la aplicación de sus atribuciones o por mandato de autoridad competente. La unidad administrativa responsable del banco de datos es el Padrón Forestal del Estado de la Comisión Forestal del Estado de Michoacán, con domicilio en Bosque Cuauhtémoc Lote 11, Centro, Morelia, Michoacán, teléfonos (conmutador) 3 12 30 26, 3 12 37 42 y 3 12 12 97 extensiones 590 y 5010, ante quien podrá ejercer su derecho de acceso, cancelación y oposición de sus datos personales.