

**ACTA CONSTITUTIVA**

ACTA CONSTITUTIVA DEL GRUPO DE PRODUCTORES PARA LA OBTENCIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS SUBSIDIOS GESTIONADOS DENTRO DE LOS PROGRAMAS QUE OPERA LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO RURAL DEPENDIENTE DE LA SECRETARÍA DE IMPULSO AGROPECUARIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA.

EN LA COMUNIDAD DE \_\_\_\_\_ MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_ DEL ESTADO DE **TLAXCALA**, SIENDO LAS \_\_\_\_\_ HORAS, DEL DÍA \_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO **2025**, EN EL LUGAR DESTINADO PARA DESARROLLAR LAS ASAMBLEAS; SE REUNIÓ UN GRUPO DE PRODUCTORES(AS) DEDICADOS A LAS ACTIVIDADES AGROPECUARIAS, DE LA CADENA \_\_\_\_\_, CON LA FINALIDAD DE ORGANIZAR Y CONSTITUIR “**UN GRUPO DE PRODUCTORES (AS)**” EN VIRTUD DE COMPARTIR NECESIDADES, TENER AFINIDAD EN LOS OBJETIVOS RELACIONADOS CON LA CAPACITACIÓN, ASESORÍA TÉCNICA AGROPECUARIA, Y CON EL INTERÉS DE PARTICIPAR EN LOS PROGRAMAS QUE OPERA LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO RURAL DEPENDIENTE SECRETARÍA DE IMPULSO AGROPECUARIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA, PARA TAL EFECTO, SE TOMARON LOS SIGUIENTES ACUERDOS:

**PRIMERO:** DENOMINAR AL GRUPO DE PRODUCTORES CON EL NOMBRE DE:

\_\_\_\_\_

**SEGUNDO:** FIJAR EL DOMICILIO SOCIAL DEL GRUPO DE PRODUCTORES, EN:

\_\_\_\_\_

**TERCERO:** ELEGIR POR VOTO DIRECTO Y UNIVERSAL A LAS AUTORIDADES QUE REPRESENTARAN AL GRUPO, HABIENDO RECAÍDO DICHOS NOMBRAMIENTOS EN LOS C.

**NOMBRE**

**FIRMA**

**PRESIDENTE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SECRETARIO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESORERO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

QUIENES PROTESTARON ANTE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, DESEMPEÑAR HONESTAMENTE SU CARGO, CON LA AUTORIDAD Y RESPONSABILIDAD QUE EL MISMO LE CONFIERE.

**CUARTO:** LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE PRODUCTORES, MANIFIESTAN ESTAR DE ACUERDO EN LA GESTIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UN PROYECTO PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES DE PRODUCCIÓN, COMPROMETIÉNDOSE A CUMPLIR CON EL MISMO.

**QUINTO:** LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE PRODUCTORES DAN AL PRESIDENTE LA FACULTAD DE REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS A FIN DE GESTIONAR SUBSIDIOS DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LAS INSTITUCIONES VINCULADAS AL SECTOR AGROPECUARIO, FACULTÁNDOLO PARA FIRMAR A NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DE ESTE GRUPO DE PRODUCTORES, LOS FORMATOS DE SOLICITUD Y LOS TRAMITES INHERENTES A LA OPERACIÓN DE LOS SUBSIDIOS GESTIONADOS,

**SEXTO:** LOS INTEGRANTES DEL GRUPO DE PRODUCTORES DECLARAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO HAN RECIBIDO APOYOS EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE OPERA LA SECRETARÍA DE IMPULSO AGROPECUARIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA DURANTE ESTE EJERCICIO FISCAL, Y SE COMPROMETEN A MANTENER EN BUEN ESTADO LOS ACTIVOS GESTIONADOS AMPARADOS EN SU PROYECTO RESPECTIVO DURANTE LA VIDA ÚTIL DE LOS MISMOS, ASÍ MISMO OTORGAR LAS FACILIDADES AL PERSONAL DE LA DEPENDENCIA PARA EL SEGUIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LOS BIENES ADQUIRIDOS.

PARA TAL EFECTO ESTE DOCUMENTO SE CERTIFICA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, QUE EN ESTE CASO ES

---

NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE DA POR TERMINADA LA PRESENTE ACTA, SIENDO LAS \_\_\_\_\_ HORAS DEL MISMO DIA DE SU INICIO, ANEXANDO DATOS Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE TODOS LOS INTEGRANTES.

**LA AUTORIDAD COMPETENTE**

---

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO**

**ACTA CONSTITUTIVA (ANEXO)**

ACTA CONSTITUTIVA DEL GRUPO DE PRODUCTORES DENOMINADO \_\_\_\_\_ PARA LA OBTENCIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS SUBSIDIOS GESTIONADOS DENTRO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE OPERA LA SECRETARÍA DE IMPULSO AGROPECUARIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA.

No.	NOMBRE	EDAD	LOCALIDAD	MUNICIPIO	FIRMA
1					
DOMICILIO:					
2					
DOMICILIO:					
3					
DOMICILIO:					
4					
DOMICILIO:					
5					
DOMICILIO:					
6					
DOMICILIO:					
7					
DOMICILIO:					
8					
DOMICILIO:					
9					
DOMICILIO:					
10					
DOMICILIO:					

HAGO CONSTAR QUE LAS PERSONAS AQUÍ CITADAS EN LA PRESENTE ACTA SON PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LA CADENA \_\_\_\_\_.

**LA AUTORIDAD COMPETENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE, FIRMA Y SELLO**

**ACTA CONSTITUTIVA DEL GRUPO DE PRODUCTORES DENOMINADO \_\_\_\_\_ PARA LA OBTENCIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS SUBSIDIOS GESTIONADOS DENTRO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE OPERA LA SECRETARÍA DE IMPULSO AGROPECUARIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA**

No.	NOMBRE	EDAD	LOCALIDAD	MUNICIPIO	FIRMA
11					
DOMICILIO:					
12					
DOMICILIO:					
13					
DOMICILIO:					
14					
DOMICILIO:					
15					
DOMICILIO:					
16					
DOMICILIO:					
17					
DOMICILIO:					
18					
DOMICILIO:					
19					
DOMICILIO:					
20					
DOMICILIO:					

HAGO CONSTAR QUE LAS PERSONAS AQUÍ CITADAS EN LA PRESENTE ACTA SON PRODUCTORES AGROPECUARIOS DE LA CADENA \_\_\_\_\_

**LA AUTORIDAD COMPETENTE**

\_\_\_\_\_

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO**