# Anexo B. Solicitud de Apoyo del Programa para el Desarrollo de la Industria del Software (PROSOFT) y la Innovación

|  |
| --- |
|  |

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA (SE):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Homoclave del Trámite:** |  |  | **Folio:** | | |
| SE-06-017 |  |  |  | | |
| **\*Fecha de publicación del formato en el DOF:** |  |  | **Fecha de recepción en la SE:** | | |
| 29/12/2015 |  |  |  | | |
|  |  |  | **Acuerdo Consejo Directivo** | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Datos Generales del Solicitante** | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de solicitante** | | | | | | | | | | | | |
| Empresas (personas morales) | | | | | | | | | | | | |
| Empresa TI | | | | | |  | Clasificación: Elija un elemento. | | | | |
| Usuario de TI | | | | | |  | ¿A qué sector pertenece? Elija una opción | | | | | |
| Empresas de otros sectores estratégicos | | | | | |  | ¿A qué sector pertenece? Elija una opción | | | | | |
| Habilitador de TI y de la innovación | | | Organismo público | | | | | | Institución academia | | | |
| Organismo privado | |  | Agrupamiento empresarial | | | Pública | | Privada | |
| Información del solicitante | | | | | | | | | | | | |
| 1. Razón social: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre del representante legal o apoderado: | | | | Nombre(s): | | | | Primer apellido: | | Segundo apellido: | | |
| 1. RFC: | | | | | | | | | | | | |
| 1. N° de registro del sistema: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Teléfono (lada y número): | | | | | | | | | | | | |
| 1. Extensión: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Teléfono móvil: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Organismo Promotor: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre del proyecto: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Tamaño de empresa: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Actividad principal: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **II** | | **Domicilio fiscal del Solicitante** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Tipo de Vialidad:(Por ejemplo: Avenida, Bulevar, Calle, Carretera, Camino, Privada, Terracería, entre otros.) | | | | | |  | 1. Número exterior: | 1. Número interior: |
| 1. Código postal: |  |
| 1. Nombre de la vialidad: | | | | | |  | 1. Localidad o ciudad: | |
| En caso de ser carretera llenar la siguiente información: | | | | | |  | 1. Nombre de la colonia o asentamiento humano: | |
| 1. Tipo de administración (marcar la opción correcta): | | | | | |  | 1. Nombre del Municipio o Delegación: | |
| Federal | | Estatal | | Municipal | |
| 1. Derecho de Transito (marcar la opción correcta): | | | | | |  | 1. Nombre del Estado o Distrito Federal: | |
| Libre | | | Cuota | | |
| 1. Código de la carretera: | | | | | |  |  | |
| 1. Tramo de la carretera: | | | | | |  |  | |
| 1. Cadenamiento: | | | | | |  |  | |
| En caso de ser camino llenar la siguiente información: | | | | | |  |  | |
| 1. Término Genérico (marcar la opción correcta): | | | | | |  |  | |
| Brecha | Camino | | Terracería | | Vereda |
| 1. Tramo del camino: | | | | | |  |  | |
| 1. Margen (marcar la opción correcta) | | | | | |  |  | |
| Derecho | | | Izquierdo | | |
| 1. Cadenamiento: | | | | | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| **III** | **Domicilio donde se realizará el proyecto** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Tipo de Vialidad:(Por ejemplo: Avenida, Bulevar, Calle, Carretera, Camino, Privada, Terracería, entre otros.) | | | | | |  | 1. Número exterior: | 1. Número interior: |
| 1. Código postal: |  |
| 1. Nombre de la vialidad: | | | | | |  | 1. Localidad o ciudad: | |
| En caso de ser carretera llenar la siguiente información: | | | | | |  | 1. Nombre de la colonia o asentamiento humano: | |
| 1. Tipo de administración (marcar la opción correcta): | | | | | |  | 1. Nombre del Municipio o Delegación: | |
| Federal | | Estatal | | Municipal | |
| 1. Derecho de Transito (marcar la opción correcta): | | | | | |  | 1. Nombre del Estado o Distrito Federal: | |
| Libre | | | Cuota | | |
| 1. Código de la carretera: | | | | | |  |  | |
| 1. Tramo de la carretera: | | | | | |  |  | |
| 1. Cadenamiento: | | | | | |  |  | |
| En caso de ser camino llenar la siguiente información: | | | | | |  |  | |
| 1. Término Genérico (marcar la opción correcta): | | | | | |  |  | |
| Brecha | Camino | | Terracería | | Vereda |
| 1. Tramo del camino: | | | | | |  |  | |
| 1. Margen (marcar la opción correcta) | | | | | |  |  | |
| Derecho | | | Izquierdo | | |
| 1. Cadenamiento: | | | | | |  |  | |

* De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

|  |
| --- |
| **Información del Trámite** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV** | **Resumen ejecutivo del proyecto. Describa brevemente el proyecto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Objetivo general | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Total de etapas | | | | | |  | | | | | | | | 1. Etapa que se somete | | | | | |  | | | | | |
| 1. Objetivo del proyecto que se somete | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Beneficios esperados del proyecto | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Duración del proyecto (semanas) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V** | **Impacto esperado del proyecto**. Aquel que se pretende alcanzar una vez ejecutado en su totalidad el proyecto presentado. Proporcione información sobre los siguientes apartados (los que apliquen): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Empresas atendidas1 por Proyecto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Micro | | | | | | | Pequeña | | | | Mediana | | | | | Grande | | | | | Total | | |
| 1. Existentes (al inicio del proyecto[[1]](#footnote-1) | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 1. Potenciales (que se crearán como resultado del proyecto | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 1. Total | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) Capital humano | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Mujeres | | | | | | | | | Hombres | | | | | | | | | | Total | | | |
| 1. Segmentación | | | E | | T | | P | | | PG | | E | | | T | | P | | PG | | |  | | | |
| 1. Empleo Actual de la Empresa. | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
| 1. Empleo Mejorado como resultado del proyecto | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |
| Nota: E=Estudiantes; T=Técnicos; P=Profesionistas; PG=Posgrados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. Facturación a generar | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) Indicadores relevantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Técnicos | | | | Negocios | | | Calidad | | | | | Idioma | | | | | Total | | | | |
| 1. Cursos | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 1. Certificaciones | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 1. Madurez organizacional | | | |  | | | | Implantación(es) | | |  | | | | | Certificación(es) | | | | |  | | | | |
| 1. Innovación | | | | Patentes a registrar | | | |  | | | Marcas o derechos de autor a proteger | | | | |  | | | | | Centros de I+D+i[[2]](#footnote-2) | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **VI** | **Rubros de apoyo** | | | | | | | | | | | |
| 1. No. | 1. Rubro | | | 1. Concepto aplicable | | | | | | 1. Entregable | | |
|  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **VII** | **Fuentes de aplicación de recursos (Los montos se expresan en pesos)** | | | | | | | | | | | |
| Rubro | Concepto | PROSOFT | Entidad Federativa o municipio | | Sector académico | Sector privado | Otras aportaciones (en especie) | | | | | Total |
| Aportante | | | Monto | Tipo de aportación |
|  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |
| 1. Subtotal por Rubro |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |
| 1. Total |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |
| 1. Porcentaje de inversión |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **VIII** | **Documentación soporte.** Obligatorio anexar la documentación para todos los incisos, con excepción del f. | | | | | | | | | | | |
| a. Proyecto de inversión | | |  | b. Cotizaciones | | | |  | c. Ficha técnica del solicitante | | | |
| d. Carta (s) compromiso y bajo protesta de decir verdad del Beneficiario donde conste que no ha recibido apoyo similar, así como no formar parte de las estructuras que administran y canalizan los apoyos. | | |  | e. Opinión favorable emitida por el SAT, respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales ante el mismo. | | | |  | f. Otro(s)  Especifique: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IX** | **Otros apoyos** | | |
| Fondo o Programa | Nombre o denominación del proyecto | Monto de apoyo federal recibido | Año |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | **Declaraciones** |
| **Del Beneficiario** | |
| COMO RESPONSABLE DEL PROYECTO Y/O REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUIEN SOLICITA EL APOYO, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CONOZCO EL CONTENIDO Y ALCANCES LEGALES DEL LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA PARA EL DESARROLLO DE LA INDUSTRIA DEL SOFTWARE (PROSOFT) Y LA INNOVACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2016; EN CONSECUENCIA, MANIFIESTO A NOMBRE PROPIO Y, EN SU CASO, DE MI REPRESENTADA, QUE ME ADHIERO A LAS OBLIGACIONES SEÑALADAS EN DICHO ACUERDO, PARTICULARMENTE LAS RELATIVAS A REALIZAR LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES PARA LLEVAR A CABO SU EJECUCION ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS OTORGADOS Y ELABORACION DE LOS REPORTES DE AVANCE Y FINAL ESTABLECIDOS EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN, EN CASO DE QUE LA SOLICITUD DE APOYO RESULTE APROBADA. FINALMENTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO NO ESTAR RECIBIENDO APOYOS DE OTROS PROGRAMAS FEDERALES DIRIGIDOS A LOS MISMOS FINES QUE IMPLIQUEN SUSTITUIR MI APORTACION O DUPLICAR APOYOS O SUBSIDIOS. | |
| **Del Organismo Promotor** | |
| COMO REPRESENTANTE DEL ORGANISMO PROMOTOR, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CONOZCO EL CONTENIDO Y ALCANCES LEGALES DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA PARA EL DESARROLLO DE LA INDUSTRIA DEL SOFTWARE (PROSOFT) Y LA INNOVACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2016; EN CONSECUENCIA, MANIFIESTO A NOMBRE PROPIO Y DE MI REPRESENTADA, QUE ME ADHIERO A LAS OBLIGACIONES SEÑALADAS EN DICHO ACUERDO, PARTICULARMENTE LAS RELATIVAS A REALIZAR LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES PARA VIGILAR LA CORRECTA APLICACION Y ADMINISTRACION DE LOS APOYOS OTORGADOS AL BENEFICIARIO, ESTABLECIDOS EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN, EN CASO DE QUE LA SOLICITUD DE APOYO RESULTE APROBADA. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE EL POTENCIAL BENEFICIARIO NO ESTA RECIBIENDO APOYOS DE OTROS PROGRAMAS FEDERALES DIRIGIDOS A LOS MISMOS FINES QUE IMPLIQUEN SUSTITUIR SU APORTACION O DUPLICAR APOYOS O SUBSIDIOS. | |

|  |
| --- |
| **Consideraciones generales para su llenado:** |

1. Debe llenarse directamente en el sistema del Programa para el Desarrollo de la Industria del Software (PROSOFT) y la Innovaciónen la liga [www.prosoft.economia.gob.mx/beneficiario](http://www.prosoft.economia.gob.mx/beneficiario),
2. Debe enviarse a través de los Organismos Promotores autorizados por el Programa para el Desarrollo de la Industria del Software (PROSOFT) y la Innovación, o directamente en el sistema, como lo determine el Consejo Directivo.
3. Al enviar la solicitud de apoyo a través del sistema, se da por entendido que el solicitante acepta lo establecido en dicho formato, que conoce el contenido y el alcance legal de las Reglas de Operación 2016 del Programa para el Desarrollo de la Industria del Software (PROSOFT) y la Innovación.
4. Se deben respetar las áreas destinadas para uso exclusivo de la SE.
5. Sólo se recibirán las solicitudes debidamente llenadas y que tengan completa la documentación soporte del proyecto.
6. Protección de Datos Personales:

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el sistema de datos personales A. Programa para el Desarrollo de la Industria del Software (PROSOFT) y la Innovación, con fundamento en el artículo 18, fracción II de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y cuya finalidad es contar con los datos de emprendedores y/o empresas que han decidido solicitar apoyo al Programa para el Desarrollo de la Industria del Software (PROSOFT) y la Innovación, el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos ahora Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y podrán llevarse al cabo las transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de datos personales es la Dirección General de Innovación, Servicios y Comercio Interior y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Enlace de la Secretaría de Economía, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma No. 296, piso 25, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, teléfono: 5229-6100, extensión 14002, correo electrónico: contacto@economia.gob.mx. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

1. Fecha de autorización de la forma por parte de la Oficialía Mayor 05/12/2014
2. Fecha de autorización de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: XXXXXXX
3. Fundamento jurídico-administrativo: Reglas de Operación del Programa para el Desarrollo de la Industria del Software (PROSOFT) y la Innovación para el Ejercicio Fiscal 2016.
4. La documentación soporte deberá de estar de acuerdo a los requerimientos y formatos establecidos en las Reglas de Operación y Criterios de Operación del Programa para el Desarrollo de la Industria del Software (PROSOFT) y la Innovación.
5. Documentos que deben de anexar al presente formato, conforme al apartado VIII:
6. Proyecto de inversión
7. Tres cotizaciones mínimas por concepto aplicable conforme a los rubros de apoyo, en los casos de proveedor único sólo una cotización con una carta donde justifique la razón de ésta.
8. Ficha técnica del solicitante 2016.
9. Carta (s) compromiso del Beneficiario y constancia de no haber recibido apoyo similar.
10. Opinión favorable respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
11. Otros; en el caso de que aplique al proyecto y donde el solicitante hubiera sido apoyado por otros Programas y/o fondos de la SE, éste deberá manifestarlo e integrar la documentación que sustente que se encuentra al corriente con sus obligaciones correspondientes.

Nota: Los formatos de la documentación soporte se ubican en <https://prosoft.economia.gob.mx/formatos/>.

Asimismo se encuentran las guías para su llenado en <https://prosoft.economia.gob.mx/guias/> .

1. No existe un horario establecido para el llenado y entrega del trámite toda vez que éste se realiza en línea. No obstante, deberá apegarse a las fechas y horarios establecidos en las Convocatorias emitidas por el Consejo Directivo.
2. El tiempo de respuesta es de 60 días naturales a partir del cierre de la convocatoria, en el caso de no recibir respuesta de dicho plazo, se considera como no aprobada la Solicitud de Apoyo.
3. Teléfonos y correos para quejas:

* **Órgano Interno de Control en la Secretaría de Economía:** 56-29-95-52 (Directo) o 56-29-95-00 Ext. 21200, 21214, 21233 y 21247. Con horario de atención de Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 horas. Correo Electrónico [quejas.denuncias@economia.gob.mx](https://mail.economia.gob.mx/owa/redir.aspx?C=qq_2TOzmW0GTG2NY5oQlMJxLM-7swNEIcZpYO8-Zn3At2cmyXoB9Ep1xCiCV1o3LguVOPPwi308.&URL=mailto%3aquejas.denuncias%40economia.gob.mx).
* **Centro de Atención de Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Función Pública:** 2000-3000. Ext. 2164, 2000-2000 y/o 018001128700. Correo electrónico: [contactociudadano@funcionpublica.gob.mx](https://mail.economia.gob.mx/owa/redir.aspx?C=qq_2TOzmW0GTG2NY5oQlMJxLM-7swNEIcZpYO8-Zn3At2cmyXoB9Ep1xCiCV1o3LguVOPPwi308.&URL=mailto%3acontactociudadano%40funcionpublica.gob.mx)

1. 1Atendidas se refiere a las empresas que se verán beneficiadas por el proyecto de manera directa o indirecta. [↑](#footnote-ref-1)
2. Centros de Investigación, desarrollo e innovación (I+D+i) [↑](#footnote-ref-2)