



# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

## VI. ANEXOS

### ALTA DEL BENEFICIARIO



#### PERSONA HUMANA

1. NOMBRE Y APELLIDO:
2. D.N.I Nº:
3. CUIT :
4. RENSPA:
5. DOMICILIO:
6. LOCALIDAD:
7. CP:
8. PROVINCIA:
9. TELÉFONOS DE CONTACTO:
10. CORREO ELECTRÓNICO:
11. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:
12. UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:
13. LOCALIDAD:
14. DEPARTAMENTO:
15. SUPERFICIE TOTAL:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Adjuntó copia fiel del D.N.I. del beneficiario. |
| <input type="checkbox"/> | Adjuntó constancia de CUIT del beneficiario.    |
| <input type="checkbox"/> | Adjuntó copia fiel del RENSPA del beneficiario. |

(Marcar con una x lo que se adjunta)

Observaciones:

La información contenida en esta solicitud reviste el carácter de Declaración Jurada, y su falsedad y/o adulteración total o parcial configura delito, de acuerdo con el Artículo 292 del Código Penal de la Nación.



Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

Lugar y Fecha:	Firma y Aclaración del Beneficiario o Apoderado:	
----------------	--	---

CERTIFICACIÓN:	
Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.	
Lugar y Fecha:	Firma y sello



ALTA DEL BENEFICIARIO



**PERSONAS JURÍDICAS, SOCIEDADES NO CONSTITUIDAS REGULARMENTE, SOCIEDADES DE HECHO Y SUCESIONES INDIVISAS**

1. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:
2. CUIT N°:
3. RENSPA N°:
4. DOMICILIO:
5. LOCALIDAD:
6. CP:
7. PROVINCIA:
8. TELÉFONOS DE CONTACTO:
9. NOMBRE Y APELLIDO DEL REPRESENTANTE LEGAL:
10. CORREO ELECTRÓNICO:
11. ESTABLECIMIENTO:
12. UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:
13. LOCALIDAD:
14. DEPARTAMENTO:
15. SUPERFICIE TOTAL:

Adjuntó copia fiel de la Resolución o el Decreto que otorga personería jurídica al beneficiario.

Adjuntó constancia de CUIT del beneficiario.

Adjuntó copia fiel de D.N.I. del representante legal del beneficiario.

Adjuntó copia fiel del Estatuto del beneficiario.

Adjuntó copia fiel del Acta de designación de autoridades del beneficiario con mandato vigente o resolución judicial que designe Administrador Sucesorio.

Adjuntó copia fiel del órgano directivo del beneficiario que aprueba la solicitud del beneficio y designa representante.

(Marcar con una x lo que se adjunta y corresponde)

Observaciones:



# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

total o parcial configura delito, de acuerdo con el Artículo 292 del Código Penal de la Nación.

Lugar y Fecha:	Firma y Aclaración del Representante Legal:	
----------------	---	---

<b>CERTIFICACIÓN:</b> Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia. Lugar y Fecha:	Firma y sello
---	---------------



Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

FORMULARIO A3



ALTA DEL BENEFICIARIO

GRUPO DE PRODUCTORES AVALADO POR DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESACA

1. DENOMINACIÓN DEL GRUPO:
2. DOMICILIO CONSTITUIDO:
3. LOCALIDAD:
4. CÓDIGO POSTAL:
5. PROVINCIA:
6. TELÉFONOS DE CONTACTO:
7. CORREO ELECTRÓNICO:
8. NOMBRE Y APELLIDO DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO:
9. DNI DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO:
10. DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO QUE AVALA:

<input type="checkbox"/>	Formulario B y Minuta Descriptiva-Planilla de Evaluación y Seguimiento
<input type="checkbox"/>	Acta Constitutiva del Grupo
<input type="checkbox"/>	Copia autenticada de DNI de todos los miembros del Grupo
<input type="checkbox"/>	Copia autenticada de la Credencial ReNSPA de todos los miembros del Grupo o certificación en original emitida por el SENASA, de corresponder
<input type="checkbox"/>	Nota de aval de la dependencia u organismo descentralizado del Ministerio de Agroindustria
<input type="checkbox"/>	Perfil del Proyecto
<input type="checkbox"/>	Identificación georreferencial
<input type="checkbox"/>	Copia autenticada del Acta de la UEP

(Marcar con una cruz lo que adjunta y corresponde)

La información contenida en este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada y su falsedad y/o adulteración, total o parcial, configura delito, de acuerdo con el Artículo 292 del Código Penal.

Firma y declaración del representante del Grupo



Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca



CERTIFICACIÓN. Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.



# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

## ACTA CONSTITUTIVA



En la localidad de....., Provincia de....., a los ..... del mes de ..... de 20....., los abajo firmantes, acuerdan constituir el presente Grupo, que estará sometido a las siguientes cláusulas y condiciones:

PRIMERA: El Grupo se encuentra integrado por los productores caprinos que se detallan en el listado que forma parte de la presente Acta y que acuerdan la denominación de “.....” (nombre del Grupo)

SEGUNDA: El domicilio legal se establece en ..... de la ciudad de....., Provincia de.....

TERCERA: El objeto del Grupo será la solicitud, al Régimen para la Recuperación, Fomento y Desarrollo de la Actividad Caprina, de un Aporte No Reintegrable (ANR) destinado a.....

CUARTA: El Grupo se constituye por el plazo necesario para cumplir con el objeto establecido en la Cláusula Tercera.

QUINTA: La representación del Grupo la ejercerá ..... D.N.I. ...., quien podrá suscribir toda aquella documentación necesaria para comenzar los trámites que implique la solicitud del ANR, entre otros.

SEXTA: En virtud de lo previsto en el Manual Operativo del mencionado Régimen aprobado por la Resolución N° ..... De fecha..... Del Ministerio de Agroindustria, ..... (detallar organismo que avala) avala la existencia del Grupo y la presentación del proyecto de inversión a la Ley Caprina de conformidad con la nota que se adjunta al expediente.

(FIRMA y ACLARACIÓN DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES)

NOMBRE Y APELLIDO	D.N.I.	N° DE RENSPA



Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca






Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca





# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

## FORMULARIO B

Descripción de la Situación Inicial (registrada al servicio). Ejercicio:.....



Composición de la majada						
Categoría	Chivitos/ Cabritos	Capones	Chivo/ Castrón	Cabrillas	Cabras	TOTAL
Cabezas						
%						

Índices Reproductivos	
% de Reposición	
% de Señalada	
Edad al primer servicio	

Categorías	Ventas		
	Cabezas	Peso Vivo Promedio (kg)	Precio unitario (\$)
Chivitos/ Cabritos			
Capones			
Chivo/ Castrón			
Cabrillas			
Cabras			

Producto	Unidad	Ventas	
		Cantidad	Precio unitario (\$)
Fibra	Kg		
Leche	Lt		
Cuero	Pieza		
Guano	Ton		



# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

SUP. CAPRINA:.....ha	
RECEPTIVIDAD GLOBAL: ..... EV/ha	
Otras especies:	
Bovinos.....cabezas, Equinos.....cabezas, Ovinos.....cabezas, Guanacos.....cabezas.	
Otros.....	
MOHAIR: SI / NO	



Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca





# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

## MINUTA DESCRIPTIVA – Planilla de Evaluación y Seguimiento

Beneficiario:

RENSPA/RENAF N°

Formulador:



### Manejo Nutricional

**NUTRICIÓN**

Pastoreo continuo

Pastoreo rotativo

**SUPLEMENTACIÓN**

Sin/Esporádica

Planificada

**PLANIFICACIÓN**

No hay planificación

Planificada

**FORRAJERA**

**EVALUACIÓN**

No posee

Si posee

**PASTIZALES**

**RESERVAS**

No posee

Si posee

### Manejo Reproductivo/Mejoramiento Genético

**REPRODUCTORES**

Castrones propios

Reposición externa

**SERVICIO**

Continuo

Estacionado

**VINCULACIÓN CON**

No posee

Posee

**PROGRAMAS DE MEJORA**

**INSEMINACIÓN**

No realiza

Realiza



# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

ARTIFICIAL

DIAGNÓSTICO

No realiza

DE PREÑEZ



## Manejo Sanitario

PLAN SANITARIO

Esporádico/Estratégico

Planificado/Sistémico

Endoparasitosis

No

Si

Ectoparasitosis

No

Si

APLICA VACUNAS

No aplica

Si aplica

ANALISIS SEROLOGICO

No realiza

Si realiza

ANALISIS MATERIA FECAL

No realiza

Si realiza

## Esquila: Programa Mohair

Si

No

## Predadores/Abigeato

Sin control

Con control

## Asesoramiento Técnico

Nulo/Esporádico

Permanente

## Transformación

Matadero

Frigorífico

Industrial

Municipal

Elaboración: productos lácteos

Autoconsumo

Provincial



# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

## Comercialización

Formal  Federal

Informal



Intermediarios  Directa

### INTEGRACIÓN

Horizontal  Vertical

### DESTINO DE LA PRODUCCIÓN

Autoconsumo  Mercado Local

Regional

Nacional

Externo

## Aspectos Sociales

### MANO DE OBRA

Familiar

Contrato Temporal

Contrato Permanente

### NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Primario

Secundario

Terciario

### CAPACITACIONES AFINES

No

Si

### AL PROYECTO



# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

## Instalaciones

	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
<b>ALAMBRADOS PERIMETRALES</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POTREROS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>GALPÓN</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CORRALES</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>COBERTIZOS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>DISPONIBILIDAD DE AGUA</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SALA DE ORDEÑE MECANICA</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SALA DE ORDEÑE MANUAL</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

## SOLICITUD DE APOORTE REINTEGRABLE



**1. Nombre y apellido del solicitante (persona humana):**

DNI N°:

**2. Denominación o Razón Social (personas jurídicas, sociedades de hecho y sucesiones indivisas):**

CUIT N°:

Nombre y apellido del representante legal o apoderado:

(Completar según corresponda)

### PRESUPUESTO ESTIMADO

COMPONENTE FINANCIABLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL

**IMPORTE TOTAL SOLICITADO:**

**Plan de devolución, según corresponda al tipo de AR:**

..... cuota/s anual/es de \$..... con DOS (2) años de gracia a contar a partir de la fecha de la Disposición que aprueba la solicitud del beneficio.

Prefinanciación comercial: UNA (1) cuota de \$..... cancelable a los DOCE (12) meses de la fecha de la Disposición que aprueba la solicitud del beneficio.

Firma y aclaración del solicitante, del representante legal o apoderado, según corresponda

CERTIFICACIÓN. Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.



Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca





# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

## SOLICITUD DE APOORTE NO REINTEGRABLE



**1. Nombre y apellido del solicitante (persona humana):**

DNI N°:

**2. Denominación o Razón Social (personas jurídicas, sociedades de hecho y sucesiones indivisas):**

CUIT N°:

Nombre y apellido del representante legal o apoderado:

**3. Denominación del Grupo y dependencia u organismo que lo avala:**

Nombre y apellido del representante del Grupo:

(Completar según corresponda)

### PRESUPUESTO ESTIMADO

COMPONENTE FINANCIABLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL

**IMPORTE TOTAL SOLICITADO:**

Firma y aclaración del solicitante, del representante legal o apoderado o del representante del Grupo, según corresponda

CERTIFICACIÓN. Certifico que la firma que antecede fue efectuada en mi presencia.



Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

**PERFIL DEL PROYECTO N°**

**SOLICITANTE:**

**LOCALIDAD DE:**



**1.- DATOS BASICOS**

**ACTIVIDAD INVOLUCRADA**

**RESPONSABLE DEL PROYECTO**

INSTITUCIONAL:

TECNICO:

**FECHA DE INICIO PREVISTA**

**DURACIÓN TOTAL DEL PROYECTO**



# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

**UBICACIÓN Y/O ALCANCE TERRITORIAL**



**CANTIDAD ESTIMADA DE BENEFICIARIOS Y PERFIL**

**MONTO TOTAL DEL PROYECTO**

**APORTE SOLICITADO AL MINISTERIO:**

## **2.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

**OBJETIVO/S DEL PROYECTO**

**SITUACIÓN INICIAL**

**SITUACIÓN ESPERADA**



# Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

## METAS PARCIALES



## ACCIONES A DESARROLLAR

## SUSTENTABILIDAD PRODUCTIVA DEL PROYECTO

## SUSTENTABILIDAD ECONOMICA DEL PROYECTO

## SUSTENTABILIDAD SOCIAL DEL PROYECTO

## SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL DEL PROYECTO

## METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO E IMPACTO DE LA PROPUESTA





Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca

RENDICIÓN						



**FIRMA:**

**ACLARACION:**

**CARGO:**