



**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**  
**COMISIÓN ESTATAL FORESTAL**  
**PROGRAMA REFORESTA OAXACA 2024**



**FORMATO DE SOLICITUD ÚNICA**

Llena el siguiente formato de forma entendible y completa, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.

**Datos generales de la solicitud:**

<b>Tipo de solicitud</b>		<b>Fecha de la solicitud:</b>
Solicitud por primera vez ( )	Solicitud en años anteriores ( )	

**Participante:**

Municipio ( )	Ejido ( )	Comunidad ( )	Institución ( )	Otro: _____
---------------	-----------	---------------	-----------------	-------------

Denominación:

¿Corresponde a un grupo indígena? No ( ) Si, cual: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Población objetivo: Mujeres: \_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

**Información para recibir notificaciones**

Domicilio:

Teléfono:

**Datos generales del área a reforestar**

**Referencia de ubicación (Paraje, localidad o en su caso dirección):**

Coordenadas (UTM): X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_ Superficie a reforestar (ha): \_\_\_\_\_

Se ejecuta algún programa forestal en la zona: NO ( ) SI: Cual: \_\_\_\_\_



**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**  
**COMISIÓN ESTATAL FORESTAL**  
**PROGRAMA REFORESTA OAXACA 2024**



Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que el área a reforestar señalada en esta solicitud, se encuentra libre de conflictos agrarios, políticos, sociales o de cualquier otra índole, que representen un riesgo para las actividades de reforestación, para las personas que participen en las mismas, o para las plantas una vez sembradas.

**Datos para la reforestación:**

	<b>ESPECIE</b>	<b>CANTIDAD</b>
Plantas solicitadas:		

**Respetuosamente:**

<b>Nombre</b>	<b>Firma y sello</b>