**Formato de registro de beneficiarios**

FECHA: FOLIO:

|  |
| --- |
| **Programa Seguro en el Mar** |
| **Formato único de registro de beneficiarios** |
| **1. Datos del pescador** |
| **Nombre (s):** |  | **Primer apellido:** |  | **Segundo****apellido:** |  |
| **Edad:** |  | **Nacionalidad:** |  | **Estado civil:** | Soltero |
| Casado |
| **TIPO DE PESCADOR** | **Libre** | **TIPO DE PESCA** | **Ribereña** |
| **Cooperativo** | **Mediana** |
|  | **Temporal** | **Altura** |
| **Dirección:** |  |
| **Localidad:** |  | **Municipio:** |  |
| **Teléfono fijo:** |  | **Teléfono celular:** |  | **Correo electrónico:** |  |
| **2. Datos del beneficiario** |
| **Nombre** | **Parentesco** | **Discapacitado (TIPO)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4. …** |  |  |

### Firma del pescador

**Sello de recibido de la secretaría**

|  |
| --- |
| **Datos del beneficiario** |
| **Nombre** | **Dirección** |
| **Localidad** | **Municipio** |

**Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de las contribuciones que pagan todos los tributantes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente.**

**Para solicitar información respecto de las opciones que tiene para denunciar conductas o hechos que contravengan las disposiciones del Acuerdo Sepasy 5/2019 por el que se emiten las Reglas de operación del programa de subsidios o ayudas denominado Seguro en el Mar puede comunicarse al tel. 6.11.80.27 ext. 60504 o acudir a la siguiente dirección: Calle 22 núm. 264‐A x 31‐A y 31‐C, Col. Miguel Alemán, C.P. 97146, Mérida, Yucatán.**