



PUEBLA
Gobierno del Estado
2024 - 2030

**Desarrollo
Económico y Trabajo**
Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo



**POR AMOR
A PUEBLA**

**Pensar
en Grande**

CONVOCATORIA DEL SUBPROGRAMA CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA A SOCIEDADES COOPERATIVAS Y/O EMPRENDIMIENTOS SOCIALES

El Gobierno del Estado de Puebla, a través de la Secretaría de Desarrollo Económico, de conformidad en los artículos 82 y 83 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla; 1, 3, 19, 30, 31 fracción IV y 35 fracciones I, II, XIX, XLI y LXVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Puebla; 26 y 28 del Reglamento Interior de la Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo; artículos 16, 17, 18 y 19 de las Reglas de Operación del Programa Formemos Cooperativas para el Ejercicio Fiscal 2025.

CONVOCA

A la ciudadanía del Estado de Puebla mayores de 18 años que se encuentren organizados en un grupo/ sociedad cooperativa o deseen formar un grupo de entre 15 a 20 personas que deseen recibir capacitación especializada en temas de economía social con la finalidad de fortalecer su emprendimiento o bien Sociedad Cooperativa, y vislumbrar a la economía social como una alternativa viable de transformación socioeconómica en el contexto actual.

¿EN QUÉ CONSISTE?

Brindar capacitación a emprendimientos sociales, Sociedades Cooperativas, grupos organizados y/o colectivos interesados en el cooperativismo, que busquen mejorar sus productos y fortalecer su organización.

¿CUÁL ES EL APOYO QUE SE ENTREGA?

Capacitaciones en temas de economía social dirigida a emprendimientos sociales, Sociedades Cooperativas, grupos organizados y/o colectivos interesados en el cooperativismo, los temas a impartir en el programa son:

- ❖ Economía social y solidaria
- ❖ Elementos básicos sobre los principios y valores cooperativistas
- ❖ Liderazgo cooperativo en la estructura organizativa
- ❖ Dimensiones del emprendimiento colectivo: empresarial, social, de innovación y de redes.
- ❖ Planeación estratégica: Modelo de negocios CANVAS

“Este programa es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en los mismos.”



PUEBLA
Gobierno del Estado
2024 - 2030

**Desarrollo
Económico y Trabajo**
Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo



**POR AMOR A
PUEBLA**

**Pensar
en Grande**

- ❖ Plan cooperativo de mercadeo y comercialización
- ❖ Factibilidad técnica
- ❖ Viabilidad financiera: Un acercamiento a los costos y rentabilidad
- ❖ Conformación legal y responsabilidades fiscales cooperativistas
- ❖ Taller de valor agregado a la producción (estrategias de innovación: Design Thinking).

REQUISITOS

Las sociedades cooperativas, emprendimientos sociales, grupos organizados y/o colectivos interesados deberán presentar la siguiente documentación de manera física y digital en formato PDF en una USB (el escaneo deberá tener una resolución de 200 dpi, no se aceptan escaneos de celular).

Mediante una asamblea se designará al representante del grupo, emprendimiento social, sociedad cooperativa y/o colectivo, quien presentará la siguiente documentación:

1. Presentar Formato CESC-25 (Disponible en la página web sedetra.puebla.gob.mx y en las oficinas de la Subsecretaría de Industria y Comercio).
2. Acta de asamblea donde designan al representante del grupo (formato libre), quien realizará los trámites correspondientes ante la Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo.
3. Cada integrante deberá presentar la siguiente documentación:
 - ❖ Identificación oficial vigente con fotografía (Credencial del Instituto Nacional Electoral, licencia para conducir vigente, pasaporte expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores, y en el caso de personas migrantes, credencial de residencia expedida por la Secretaría de Gobernación).
 - ❖ Comprobante Domiciliario no mayor a tres meses de antigüedad.
 - ❖ Clave Única de Registro de Población (CURP) no mayor a tres meses, Certificada: Verificada con el Registro Civil.
 - ❖ Carta de no conflicto de interés, publicado por la Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo
 - ❖ Carta compromiso
 - ❖ Carta de no beneficiario, donde el solicitante, afirme bajo protesta de decir verdad que no cuenta con apoyo económico o es beneficiario en ejercicios fiscales anteriores, a partir del 2024.

“Este programa es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en los mismos.”



PUEBLA
Gobierno del Estado
2 0 2 4 - 2 0 3 0

**Desarrollo
Económico y Trabajo**
Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo



**POR AMOR A
PUEBLA**

**Pensar
Grande**

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROYECTOS

- Ser emprendimientos sociales, sociedades cooperativas, grupos organizados y/o colectivos de entre 15 y 20 personas que deseen capacitarse.
- Todos los integrantes de los grupos deberán ser mayores de 18 años de edad.
- Las personas capacitadas deberán tener residencia dentro del Estado de Puebla.
- Los cursos serán presenciales al interior del estado en la Unidades del Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Puebla.
- La capacitación tiene la finalidad de fortalecer las habilidades de los integrantes de una organización, para que estos, cuenten con el capital humano necesario para incrementar sus posibilidades de éxito.
- Podrán participar personas que desempeñen actividades productivas en el Estado de Puebla.
- Se dará preferencia a la población perteneciente a grupos prioritarios (jóvenes, mujeres, personas con discapacidad, adultos mayores, indígenas, afrodescendientes, refugiados migrantes y preliberados) y personas con carencias sociales y marginación.
- Se otorgará un documento que valide la capacitación a las personas que asistan en todas las sesiones de la capacitación del programa.
- Las personas que hayan sido beneficiadas por ejercicios fiscales anteriores a 2024 no podrán ser elegibles.
- El trámite de la solicitud de apoyo es única y personal.

FECHAS DE REGISTRO

La presente convocatoria estará vigente del 18 agosto al 05 de septiembre de 2025 y la recepción de documentos se realizará únicamente de lunes a viernes, en un horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m.

El pre registro se realizará mediante la siguiente liga:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeAPznKa4eYgDe2uFZ8QnhpbEaVdSaKNRDOvdA2FiHGHIShlw/viewform?usp=header>

Una vez que se hayan reunido todos los requisitos deberán presentarlos físicamente y digitales en formato PDF en una memoria USB, en cualquiera de nuestras ventanillas de atención.

Todos los trámites son gratuitos, por lo que no se deberá cobrar cantidad alguna, ya sea en dinero o especie, ni imponer obligación, realización de servicio personal o condiciones de carácter electoral o político; en caso contrario podrá presentar denuncia y/o queja.

“Este programa es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en los mismos.”



PUEBLA
Gobierno del Estado
2024 - 2030

**Desarrollo
Económico y Trabajo**
Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo



POR **AMOR**
PUEBLA

**Pensar
Grande**

VENTANILLAS DE ATENCIÓN

- ❖ Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo: Callejón de la 10 Norte #806, Paseo de San Francisco, Barrio El Alto, C.P.72000. Puebla, Puebla.

DENUNCIAS Y QUEJAS

- En el Órgano Interno de Control en la Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo del Gobierno del Estado de Puebla, comunicándose al siguiente número telefónico: 222 246 4386
- En la Coordinación General de Contraloría Social del Gobierno del Estado de Puebla, comunicándose al siguiente número telefónico (222) 303 4600 Ext. 2006.
- En la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno del Estado de Puebla, comunicándose al número telefónico PRO INTEGRIDAD 800 466 3786.

MÁS INFORMACIÓN

Todos los trámites son gratuitos y personales. En caso de dudas o comentarios puedes comunicarte con nosotros:

Correo electrónico: formemos.cooperativas@puebla.gob.mx

Teléfono: 222 229 82 00 Ext.5011

Los formatos y las Reglas de Operación del programa capacitación especializada a sociedades cooperativas y/o emprendimientos sociales podrás encontrarlos en el siguiente enlace:

<https://sedetra.puebla.gob.mx/>

“Este programa es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en los mismos.”



FORMATO CESC-25: SOLICITUD DE REGISTRO DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA DE SOCIEDADES COOPERATIVAS Y/O EMPRENDIMIENTOS SOCIALES

La persona solicitante deberá colocar sus datos en el presente formato y anexar la documentación solicitada en la convocatoria a efecto de participar en el subprograma.

FOLIO: CESC-25

Este formato deberá ser llenado con letra de molde legible. Los datos serán integrados en bases de datos para realizar el análisis de viabilidad de la solicitud y serán protegidos conforme a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normatividad aplicable. La información proporcionada en este formato es de carácter obligatoria para procesar su solicitud y bajo protesta de decir verdad. La fecha de inicio y el lugar de la capacitación será informada con antelación, utilizando los datos de contacto vertidos en el presente. Es imperativo que

	Fecha								
		D	D	M	M	A	A	A	A

la persona solicitante sea productora de algún bien o servicio, preferentemente de carácter social, basado en las vocaciones de su región.

Nombre del Emprendimiento Social o Cooperativa

DATOS DE LA SOCIEDAD COOPERATIVA Y/O EMPRENDIMIENTO SOCIAL					
Municipio:			Tiempo operando (en meses):		
Total de Integrantes	Número de mujeres	Número de Hombres	¿Cuál es la actividad productiva de la sociedad cooperativa?		
Producto (s) o servicio (s)					
Nombre completo del representante:					
Teléfono de contacto (10 dígitos)		Teléfono alternativo		Correo electrónico	
UBICACIÓN DE LA SOCIEDAD COOPERATIVA Y/O EMPRENDIMIENTO SOCIAL					
Calle			Número exterior		
Colonia			Localidad		
Entre calle			y calle		
Referencias de ubicación					

DATOS DE LAS PERSONAS INTEGRANTES

[illegible]



Desarrollo Económico y Trabajo
Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo



Pensar Grande

[illegible]



CAPACITACIÓN QUE SOLICITA

Nombre de la capacitación que solicita:	
¿Cuál es la Unidad sede del Instituto de Capacitación para el Trabajo de Estado de Puebla más cercano a tu comunidad?	
Propuesta de horario y días para la capacitación:	
Explique de manera breve la exposición de motivos para tomar esta capacitación:	

EVENTOS DE COMERCIALIZACIÓN

Desea participar en eventos para la comercialización	Sí		No	
--	----	--	----	--

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

Con fundamento en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla específica e informada, doy consentimiento para que se efectúe el tratamiento de mis datos personales por la Dirección de Desarrollo Regional y Economía Social de la Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo para los fines del Subprograma al que postulo. Adicionalmente, declaro que he sido informado sobre que podré ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), de conformidad con la normativa aplicable ante la Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo.

La Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo del Gobierno de Puebla a través de la Dirección de Desarrollo Regional y Economía Social procesará su solicitud, evaluando la viabilidad de la misma con base en criterios como la inclusión social, los grados de vulnerabilidad de las comunidades solicitantes, la pertinencia productiva, entre otros. Se notificará al representante del grupo acerca de la aprobación o en su caso, no aprobación del curso, así como las fechas de inicio y término, el lugar designado y el nombre de la persona capacitadora que impartirá.

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

Nombre del emprendimiento social o sociedad cooperativa	
¿Qué productos comercializa?	

Heroica Puebla de Zaragoza, a _____ de _____ de 2025

CARTA DE NO BENEFICIARIO

**C. VICTOR GERARDO GABRIEL CHEDRAUI
SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO Y TRABAJO
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA
PRESENTE**

El/La que suscribe C. _____, por mi propio derecho y bajo protesta de decir verdad, que no he recibido apoyo económico ni he sido beneficiario de algún programa o incentivo otorgado por la Secretaria de Desarrollo Económico y Trabajo durante el Ejercicio Fiscal 2024, ya que en caso contrario no podría beneficiarme ni _____ participar _____ en _____ el _____ Subprograma _____.

Lo anterior con pleno conocimiento de que, de falsear información para obtener beneficios derivados del uso de recursos públicos constituye un delito conforme a la legislación aplicable, lo que podría dar lugar a sanciones administrativas y/o penales. Por ello, manifiesto que la presente declaración es auténtica y verídica, y quedo a disposición de la autoridad competente para cualquier aclaración o verificación que se requiera.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Por mi propio derecho y bajo protesta de decir verdad

Nombre y firma del solicitante

“Este programa es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en los mismos.”

Heroica Puebla de Zaragoza, a ____ de _____ de 2025

CARTA DE NO CONFLICTO DE INTERÉS

**C. VICTOR GERARDO GABRIEL CHEDRAUI
SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO Y TRABAJO
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA
PRESENTE**

El/La que suscribe C. _____, bajo protesta de decir verdad, declaro que no existe ningún vínculo familiar o de filiación cercano con algún Funcionario Público, ni en ningún cargo o puesto relacionado con la Entidad Pública o Gubernamental, ya que en caso contrario no podría beneficiarme ni participar en el Subprograma

_____.

Sabedor de las penas en la que se incurre al disponer de recursos públicos para beneficiar actividades externas de tipo laboral, profesional o comercial y delitos de conflicto de interés, tráfico de influencia, cohecho, utilización indebida de información, peculado y abuso de poder; en consecuencia, manifiesto en la presente carta que no me encuentro sujeto a las normativas o disposiciones aplicables a los servidores públicos de conformidad con la legislación vigente y quedo a su disposición para cualquier aclaración adicional que pudiera presentarse.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Por mi propio derecho y bajo protesta de decir verdad

Nombre y firma del solicitante

“Este programa es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en los mismos.”

Heroica Puebla de Zaragoza, a ____ de _____ de 2025

CARTA COMPROMISO

**C. VICTOR GERARDO GABRIEL CHEDRAUI
SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO Y TRABAJO
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA
PRESENTE**

El/La que suscribe C. _____, por mi propio derecho y bajo protesta de decir verdad, me comprometo de manera formal y voluntaria a cumplir con la asistencia y participación **en todas las sesiones de capacitación, talleres, asesorías** o actividades formativas que sean establecidas como obligatorias dentro del marco del Subprograma al que estoy aplicando. Reconozco que dichas capacitaciones son parte integral del apoyo recibido y fundamentales para el buen desarrollo del proyecto.

Sabedor(a) de que, en caso de incumplir con las obligaciones aquí establecidas, seré sujeto a las medidas administrativas, legales o contractuales correspondientes, incluyendo la revocación del apoyo otorgado y, en su caso, la restitución de los recursos recibidos, conforme a lo establecido en las disposiciones normativas y reglas de operación del Subprograma.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Por mi propio derecho y bajo protesta de decir verdad

Nombre y firma del solicitante