



**Solicitud de registro de beneficiarios y cuentas bancarias  
Catálogo de beneficiarios del Sistema de Administración Financiera Federal (SIAFF)  
Programa presupuestario E068**

	Fecha:	2021		
		dd	mm	aaaa
<b>Datos generales del beneficiario</b>				
Denominación: <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Registro Federal de Contribuyentes: <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Domicilio:				
<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 50%;" type="text"/>	
Calle			No. Ext.	
<input style="width: 40%;" type="text"/>		<input style="width: 40%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>
No. Int.		Colonia		Código postal
<input style="width: 40%;" type="text"/>		<input style="width: 40%;" type="text"/>		<input style="width: 20%;" type="text"/>
Delegación o Municipio		Ciudad		Entidad Federativa
Correo electrónico <input style="width: 90%;" type="text"/>				
<b>Datos de la Cuenta Bancaria</b>				
Número Cuenta de Cheques: <input style="width: 40%;" type="text"/>			No. de sucursal: <input style="width: 40%;" type="text"/>	
Banco: <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Clave Bancaria Estandarizada (CLABE): <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Nombre (como aparece en la constancia bancaria): <input style="width: 90%;" type="text"/>				
<b>Documentación anexa al presente formato (las copias deberán estar con rúbrica original)</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Copia:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombramiento e identificación oficial por ambos lados, de las personas que firman el presente formato.</li> <li>- RFC del titular de la cuenta bancaria, expedido por la SHCP.</li> <li>- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.</li> <li>- Contrato de apertura de la cuenta bancaria celebrado con la institución financiera.</li> </ul> </li> <li>• <b>Original</b> de la constancia de la apertura de la cuenta, expedida por la institución bancaria</li> </ul>				
<b>Firmas de la Secretaría de Finanzas o equivalente</b>				

**Elaboró**

**Validó**

**<Nombre, firma y puesto del servidor público facultado por el Gobierno del Estado>**

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente solicitud son correctos y que corresponden a la cuenta bancaria productiva específica que la *Secretaría de Finanzas o equivalente* del Gobierno del Estado de XXXXXXXX abrió para recibir la ministración de recursos del Programa presupuestario E068 "Educación Física de Excelencia", en caso de que sean aprobados y otorgados por la Secretaría de Educación Pública, en el marco del convenio correspondiente

**<Nombre y Firma>**

**Titular de la Secretaría de Finanzas o equivalente en el Estado**

Con fundamento en el artículo XX de XXXXXXXX certifico que tuve a la vista la documentación original que respalda la información contenida en el presente formato, misma que se anexa en copia simple con la rúbrica del que suscribe.

Uso exclusivo DGPyRF    CBEN:     Proceso:     Folio:     Fecha Aut.:

7