



Solicitud de registro de beneficiarios y cuentas bancarias
Catálogo de beneficiarios del Sistema de Administración Financiera Federal (SIAFF)
Programa presupuestario U080

	Fecha:			2020
	dd	mm	aaaa	
Datos generales del beneficiario				
Denominación: <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Registro Federal de Contribuyentes: <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Domicilio:				
<input style="width: 90%;" type="text"/> Calle		<input style="width: 90%;" type="text"/> No. Ext.		
<input style="width: 90%;" type="text"/> No. Int.	<input style="width: 90%;" type="text"/> Colonia	<input style="width: 90%;" type="text"/> Código postal		
<input style="width: 90%;" type="text"/> Delegación o Municipio	<input style="width: 90%;" type="text"/> Ciudad	<input style="width: 90%;" type="text"/> Entidad Federativa		
Correo electrónico <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Datos de la Cuenta Bancaria				
Número Cuenta de Cheques: <input style="width: 90%;" type="text"/>		No. de sucursal: <input style="width: 90%;" 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"/>				
Documentación anexa al presente formato (las copias deberán estar con rúbrica original)				
<ul style="list-style-type: none"> • Copia: <ul style="list-style-type: none"> - Nomenclatura e identificación oficial por ambos lados, de las personas que firman el presente formato. - RFC del titular de la cuenta bancaria, expedido por la SHCP. - Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses. - Contrato de apertura de la cuenta bancaria celebrado con la institución financiera. • Original de la constancia de la apertura de la cuenta, expedida por la institución bancaria 				
Firmas de la Secretaría de Finanzas o equivalente				

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 XXXXXXX abrió para recibir la ministración de recursos del Programa presupuestario U080 "Apoyos a Centros y Organizaciones de Educación", en caso de que sean aprobados y otorgados por la Secretaría de Educación Pública, en el marco del convenio correspondiente

Uso exclusivo
DGPYRF

CBEN:

Proceso:

Folio:

Fecha Aut.:

<Nombre y Firma>

Titular de la Secretaría de Finanzas o equivalente en el Estado

Con fundamento en el artículo XX de XXXXXXX 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.

4