



Unidad de Administración y Finanzas
 Dirección General de Presupuesto y Recursos Financieros
Solicitud de registro de beneficiario y cuenta bancaria
en el Catálogo de Beneficiarios del Sistema de
Administración Financiera Federal (SIAFF)

Programa Presupuestario: U080 "Apoyos a centros y organizaciones de educación"

Con fundamento en los artículos 20 y 38 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; Artículos 68 fracción III, 74 y 75 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; Artículo 7 del Reglamento Interior de la Secretaría de Educación Pública, se solicita el registro como a continuación se detalla:

| | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|--|--|------|----|----|------|
| Tipo de movimiento: | Alta <input type="checkbox"/> | Baja <input type="checkbox"/> | Fecha: | | | | | | |
| | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: center;">2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">mm</td> <td style="text-align: center;">aaaa</td> </tr> </table> | | | 2025 | dd | mm | aaaa |
| | | 2025 | | | | | | | |
| dd | mm | aaaa | | | | | | | |

Datos generales del beneficiario

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Denominación: | | | | | | | | | | | | | |
| Registro Federal de Contribuyentes: | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Calle | | No. Ext. | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| No. Int. | Colonia | | Código Postal | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Alcaldía o Municipio | Ciudad | Entidad Federativa | | | | | | | | | | | |
| No. Telefónico: | | Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | |

Datos de la Cuenta Bancaria

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Número de Cuenta de Cheques: | | No. de Sucursal: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banco: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave Bancaria Estandarizada (CLABE): | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre exacto que aparece en Cta. Bancaria: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Documentación anexa al presente formato

- **Copia:**
 - Nombramiento 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 institución bancaria sobre la existencia de la cuenta bancaria, que indique que es "productiva", que incluya el número de cuenta a 11 posiciones, así como la Clave Bancaria Estandarizada (CLABE) a 18 posiciones, y que señale que esta disponible para recibir transferencias electrónicas de fondos.

Firmas de los funcionarios de la Secretaría de Finanzas o equivalente del Gobierno del Estado
 Elaboró Autorizó

<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 XXXXXX 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.

<Nombre y Firma>
Titular de la Secretaría de Finanzas o equivalente en el Estado

Con fundamento en el artículo XX de XXXXXX 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.

| | | | | |
|-----------------------------|--|---|---|---|
| Utilizar sólo por la DGPYRF | CBEN: <input style="width: 80%;" type="text"/> | Proceso: <input style="width: 80%;" type="text"/> | Folio: <input style="width: 80%;" type="text"/> | Fecha Aut: <input style="width: 80%;" type="text"/> |
|-----------------------------|--|---|---|---|