



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

Programa Presupuestario: E068 "Educación Física de Excelencia"

Fecha:

		2021
dd	mm	aaaa

Datos generales del beneficiario

Denominación:

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio:

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Calle	No. Exterior
<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>
No. Interior.	Colonia
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Delegación o Municipio	Ciudad
<input style="width: 200px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>
Delegación o Municipio	Entidad Federativa
<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>

Correo electrónico

Datos de la Cuenta Bancaria

Número Cuenta de Cheques: No. de sucursal:

Banco:

Clave Bancaria Estandarizada (CLABE):

Nombre (como aparece en la constancia bancaria):

Documentación anexa al presente formato (las copias deberán estar con rúbrica original)

- **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 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 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: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Proceso: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Folio: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Fecha Aut.: <input style="width: 100px;" type="text"/>
----------------------	--	---	---	--