



Solicitud de registro de beneficiarios y cuentas bancarias
Catálogo de beneficiarios del Sistema de Administración Financiera Federal (SIAFF)
Programa Presupuestario: U080 "Apoyo a centros y organizaciones de educación"

	Fecha:	dd	mm	2022 aaaa
Datos generales del beneficiario				
Denominación: <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Registro Federal de Contribuyentes: <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Domicilio:				
Calle <input style="width: 95%;" type="text"/>			No. Ext. <input style="width: 20%;" type="text"/>	
No. Int. <input style="width: 30%;" type="text"/>	Colonia <input style="width: 30%;" type="text"/>		Código postal <input style="width: 20%;" type="text"/>	
Delegación o Municipio <input style="width: 60%;" type="text"/>		Ciudad <input style="width: 20%;" type="text"/>	Entidad Federativa <input style="width: 20%;" type="text"/>	
Correo electrónico <input style="width: 90%;" type="text"/>				
Datos de la Cuenta Bancaria				
Número Cuenta de Cheques: <input style="width: 60%;" type="text"/>			No. de sucursal: <input style="width: 20%;" 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"> - 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 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 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: 50%;" type="text"/>	Proceso: <input style="width: 50%;" type="text"/>	Folio: <input style="width: 50%;" type="text"/>	Fecha Aut.: <input style="width: 50%;" type="text"/>
----------------------	--	---	---	--