|  |  |
| --- | --- |
| ***FOLIO:*** |  |
| ***NO LLENAR. PARA CONTROL INTERNO*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del proyecto** |  |
| **Nombre de la organización** |  |
| **Entidad federativa (o entidades) de implementación del Proyecto** |  |
| **Modalidad en la que participa** |  |
| **Monto solicitado****(Con número y letra)** |  |
| **Teléfono de fijo (a 10 dígitos)**  |  |
| **Correo electrónico de la OSC** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS FISCALES** |
| **Domicilio fiscal.(Nombre de la Calle, Número Ext., Número Int., Colonia, Alcaldía/Municipio, Entidad Federativa y Código Postal)** |   |
| **R.F.C. de la OSC.** |   |
| **CLUNI.** |   |
| **DATOS DEL ACTA CONSTITUTIVA(Sombrear con marcatexto en el documento (escaneado) la información que se le solicita)** |
| **Escritura Pública número (anotar con números).** |   |
| **Fecha de la escritura pública.(DD/MM/AAAA)** |   |
| **Expedida ante el Notario Público. (Nombre completo)** |   |
| **Notario Público Número (anotar con números).** |   |
| **Municipio y Entidad Federativa del registro de la escritura pública.** |   |
| **Entidad Federativa donde se inscribió en el Registro Público de la Propiedad.** |   |
| **Vigencia de la representación legal en caso de que este en el acta constitutiva el poder(desde DD/MM/AAAA hasta DD/MM/AAAA).**  |   |
| **Objetivo de la Asociación (Objeto social). [Anotar sólo el primer párrafo]. Mencionar en qué número de página del archivo electrónico, del acta constitutiva, se encuentra el objetivo de la asociación.** |   |
| **DATOS DEL ACTA PROTOCOLIZACIÓN(en el caso que el poder del representante legal no esté vigente en el acta constitutiva)(Sombrear con marcatexto en el documento escaneado la información que se le solicita)** |
| **Número de escritura pública(anotar con números naturales).** |   |
| **Fecha de la escritura pública.** |   |
| **Nombre del notario público y Número de Notaria** |   |
| **Municipio y Entidad del registro de escritura pública.** |   |
| **Entidad Federativa donde se inscribió en el Registro Público de la Propiedad.** |   |
| **Bajo el número de Registro Público de la Propiedad.** |   |
| **Vigencia de la representación legal(desde DD/MM/AAAA hasta DD/MM/AAAA).**  |   |
| **DATOS DE LA O DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| **Nombre completo.** |   |
| **Teléfono móvil (celular). [10 dígitos]Distinto al de la OSC** |   |
| **Correo electrónico. Distinto al de la OSC** |   |
| **Entidad donde radica.** |   |
| **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO** |
| **Nombre completo.** |   |
| **Teléfono móvil (celular). [10 dígitos]Distinto al de la OSC** |   |
| **Correo electrónico.Distinto al de la OSC** |   |
| **Entidad donde radica.** |   |

# [Nombre y firma del/la Representante Legal] [Nombre de la OSC]