

REGISTRO DE CONVENIO PARA APERTURA DE CUENTAS BANCARIAS

UNIDAD EJECUTORA: (1)

NOMBRE DEL PROGRAMA: (2)

DEPENDENCIAS QUE INTERVIENEN EN LA FIRMA DEL CONVENIO (3):

FECHA DE FIRMA: (4)

CALENDARIZACIÓN DE MINISTRACIONES (5)

ESTATALES			FEDERALES		
MES	DÍA	MONTO	MES	DÍA	MONTO
ENERO			ENERO		
FEBRERO			FEBRERO		
MARZO			MARZO		
ABRIL			ABRIL		
MAYO			MAYO		
JUNIO			JUNIO		
JULIO			JULIO		
AGOSTO			AGOSTO		
SEPTIEMBRE			SEPTIEMBRE		
OCTUBRE			OCTUBRE		
NOVIEMBRE			NOVIEMBRE		
DICIEMBRE			DICIEMBRE		

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VALIDA (6)

NOTA: Los datos anteriores están basados en el convenio correspondiente, firmado y validado por quien corresponda

INSTRUCTIVO DE LLENADO.

- 1.- UNIDAD EJECUTORA:** Colocar la denominación de la unidad responsable del trámite.
- 2.- NOMBRE DEL PROGRAMA:** Nombre completo del programa correspondiente
- 3.- DEPENDENCIAS QUE INTERVIENEN EN LA FIRMA DEL CONVENIO:** Colocar la denominación de la dependencia federal y estatal que intervienen en el convenio.
- 4.- FECHA DE FIRMA:** Colocar el día, mes y año de la firma del convenio
- 5.- CALENDARIZACIÓN DE MINISTRACIONES:** En caso de conocerlas, colocar conforme al mes correspondiente el día y el monto que serán entregados los recursos, tanto federales como estatales o si aplica solo uno de ellos.
- 6.- NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VALIDA:** Deberá anotarse nombre y firma del servidor público de quien valida los datos proporcionados.