

Anexo 2.B  
Formatos de solicitud de apoyo  
Solicitud de apoyo en efectivo para Banca Social

Homoclave del formato	No. de convocatoria	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF - INAES - 002		
Folio de preregistro		Fecha de solicitud del trámite
		DD   MM   AAAA

I. Datos generales del OSSE de ahorro y crédito u OSSE de aseguramiento

Denominación o razón social del solicitante:		
RFC:		
Nivel de operaciones:		Estatus regulatorio:
Categoría: ( sólo aplica para OSSE de ahorro y crédito en la figura asociativa de Sociedades Cooperativas de Ahorro y Préstamo con nivel de operaciones básico )		
Acta constitutiva o de transformación N°:		Fecha de acta notarial:
Inscripción en el RPPC:		Fecha de inscripción en el RPPC:
Número total de socias y socios (Separar hombres y mujeres):		Hombres: Mujeres:
Lada:	Teléfono fijo (Opcional):	Correo electrónico:

Domicilio del solicitante

Código postal:			Calle: ( Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc. )	
Número exterior:	Número interior:	<input type="radio"/> S/N	Colonia: ( Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc. )	
Localidad:			Municipio o Alcaldía:	
Estado:			Entre qué calles:	
Calle posterior:			Descripción de la ubicación:	

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).



**Contacto:**

En caso de ser carretera llenar la siguiente información

Tipo de administración (Federal, Estatal o Municipal):	Derecho de tránsito (Libre o Cuota):
Código de la carretera:	Tramo de la carretera:
Cadenamiento o kilómetro:	

En caso de ser camino llenar la siguiente información

Término genérico (Brecha, Camino, Terracería o Vereda):	Tramo del camino:
Margen (Derecho o Izquierdo):	Cadenamiento:

II. Datos de la persona designada como representante legal

CURP:	Acta notarial n°:
Nombre(s):	Fecha de acta notarial:
Primer apellido:	Inscripción en el RPPC:
Segundo apellido:	Fecha de inscripción en el RPPC:

III. Información del apoyo que solicita

Modalidad del apoyo:	Submodalidad:
Monto solicitado:	Componente(s):  ( Sólo aplica para la submodalidades "Consultoría y acompañamiento con un mínimo de diez días hábiles en sitio" y "Asesoría profesional y desarrollo de capacidades en sitio" de la modalidad III. 1), según sea el caso



Estructura financiera		
Fuente	Monto	Porcentaje
INAES		
Solicitante		
Total		

Desglose de la inversión				
(Aplica solo para la modalidad III.2 Apoyos en efectivo, capitalizables, para proyectos estratégicos financieros de los OSSE de ahorro y crédito)				
Componente	Descripción	Monto que aportaría el INAES	Monto que aportaría el solicitante	Monto de la inversión total
Total:				

Nota: Agregar Las filas que sean necesarias de acuerdo con los componentes solicitados en las submodalidades III.2.1 y III.2.2

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que entre las socias y socios del OSSE de ahorro y crédito que represento, no se encuentran cónyuges o parientes consanguíneos hasta el cuarto grado por ambas líneas, ascendente o descendente; por afinidad hasta el segundo grado; o civiles, de las o los servidores públicos que participen en el proceso de evaluación y/o autorización de los apoyos.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la persona designada como representante legal del OSSE de ahorro y crédito u OSSE de aseguramiento solicitante



**Contacto:**

## Instrucciones de llenado

1. Esta forma será llenada al momento del preregistro en el enlace publicado en el sitio [www.gob.mx/inaes](http://www.gob.mx/inaes) de acuerdo con la convocatoria respectiva, al finalizar la captura de la información el sistema permitirá la impresión de la solicitud.
2. Debe de ingresarse en la plataforma del INAES, al momento de realizar la carga de los requisitos en el apartado de "Datos Generales", firmada por la persona designada como representante legal del OSSE de ahorro y crédito u OSSE de aseguramiento.
3. Los datos de teléfono y correo electrónico son obligatorios.
4. Al día hábil siguiente de que se cierra la etapa de preregistro, los solicitantes que hubiesen concluido la captura de la información en el sistema y confirmado dicha información, recibirán vía correo electrónico, las instrucciones para continuar con la etapa de registro que corresponda.

**Protección de Datos Personales**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales del INAES, en términos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás disposiciones aplicables, y únicamente podrán transmitirse conforme a la normativa aplicable. El INAES es responsable de los datos recabados. El lugar donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección es la Unidad de Enlace del INAES, ubicada en Avenida Patriotismo Número 711, edificio B, Colonia San Juan, Código Postal 03730, Benito Juárez, Ciudad de México.

**Documentos que deben anexarse al presente formato:**

Los señalados en la convocatoria respectiva de acuerdo con las modalidades o submodalidades de apoyo solicitadas.

**Tiempo de respuesta:**

Hasta 55 días hábiles, a partir del día hábil siguiente al de cierre de la convocatoria respectiva. Dicho periodo podrá ampliarse hasta por 20 días hábiles adicionales, en cuyo caso se notificará a los solicitantes por el mismo medio que fue publicada la convocatoria.

## Teléfonos y correos para quejas:

- Órgano Interno de Control en el INAES con domicilio: avenida Patriotismo Número 711, edificio B, Colonia San Juan, Código postal 03730, Benito Juárez, Ciudad de México.  
Correos electrónicos: [contactociudadano@funcionpublica.gob.mx](mailto:contactociudadano@funcionpublica.gob.mx) y [quejas@inaes.gob.mx](mailto:quejas@inaes.gob.mx).

**Todos los trámites que se realicen son totalmente gratuitos**

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.

Dice	Debe anotarse
Nº de convocatoria	Número de la convocatoria vigente para la cual se realizó el preregistro.
Folio de preregistro	El folio que proporciona el sistema al momento del preregistro el cual se compone de diez dígitos.
Fecha de solicitud del trámite	La fecha en que se realiza el preregistro de la solicitud de apoyo.
<b>I. Datos generales del OSSE de ahorro y crédito</b>	
Denominación o razón social del OSSE de ahorro y crédito u OSSE de aseguramiento solicitante	La denominación o razón social completa del OSSE solicitante de acuerdo con el acta constitutiva o de transformación correspondiente.
RFC	El Registro Federal de Contribuyentes con homoclave del OSSE solicitante.

**Contacto:**

Av. Patriotismo 711, edificio B, Col. San Juan,  
Benito Juárez, C.P. 03730, Ciudad de México.  
Teléfono (55) 2636 4100 o 01 800 48 36 62 37

Nivel de operaciones	En el caso de OSSE de ahorro y crédito, el Nivel de Operaciones asignado conforme al marco regulatorio aplicable en la materia.
Estatus Regulatorio	Situación que guarda un OSSE de ahorro y crédito ante el organismo regulatorio y/o de supervisión auxiliar, según corresponda, conforme a lo señalado en el marco regulatorio aplicable en la materia.
Categoría	La clasificación otorgada por el Organismo de Supervisión Auxiliar respectivo (A, B, C o D) a las Sociedades Cooperativas de Ahorro y Préstamo, según el resultado obtenido en la evaluación semestral.
Acta constitutiva o de transformación N°	El número del instrumento notarial con el cual acredita la constitución o transformación del OSSE solicitante.
Fecha de acta notarial	La fecha del instrumento notarial con el cual acredita la constitución o transformación del OSSE solicitante.
Inscripción en el RPPC	El número de Inscripción del Acto de constitución o transformación en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.
Fecha de inscripción en el RPPC	La fecha en la que se inscribió el Acto de constitución o transformación en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.
Número total de socias y socios (Separar hombres y mujeres)	El número total de socias y socios que integran el OSSE solicitante. Señalar cuántos son hombres y cuántas son mujeres.
Lada	La clave de lada del domicilio de la oficina matriz del OSSE solicitante.
Teléfono fijo	El o los número (s) telefónico (s) de la oficina matriz del OSSE solicitante.
Correo electrónico	El correo electrónico del OSSE solicitante.
<b>Domicilio del solicitante</b>	
Código postal	El código de la localidad donde se ubica la oficina matriz del OSSE solicitante.
Calle	El nombre completo de la vialidad donde se ubica la oficina matriz del OSSE solicitante.
Número exterior	El número con el cual se identifica la ubicación dentro de la vialidad.
Número interior	Si es el caso, anotar el número o letra interior del domicilio de la oficina matriz del OSSE solicitante.
Colonia	El nombre completo de la colonia o asentamiento humano en el que se encuentra ubicada la oficina matriz del OSSE solicitante.
Localidad	El nombre completo de la localidad en la que se encuentra ubicada la oficina matriz del OSSE solicitante.
Municipio o Alcaldía	El nombre completo del Municipio o Alcaldía en el que se encuentra ubicada la oficina matriz del OSSE solicitante.
Estado	El nombre del Estado donde se encuentra asentado el OSSE solicitante.
Entre que calles	Los nombres de las calles entre las cuales se encuentra asentado el OSSE solicitante.
Calle posterior	El nombre de la calle posterior donde se encuentra asentado el OSSE solicitante.
Descripción de la ubicación	Una referencia física del domicilio donde se encuentra asentado el OSSE solicitante ( por ejemplo: enfrente del palacio municipal; a una cuadra de la iglesia, etc. )
<b>Dice</b>	<b>Debe anotar</b>
Derecho de tránsito	



**Contacto:**

Código de la carretera	
Tramo de la carretera	
Cadenamiento o kilometro	
Término Genérico (Brecha, Camino, Terrecería, Vereda)	
Tramo del camino	
Margen (Derecho, Izquierdo)	
Cadenamiento	
<b>II. Datos de la persona designada como representante legal.</b>	
CURP	La Clave Única de Registro de Población de la persona designada como Representante Legal del OSSE solicitante.
Nombre(s)	El nombre o nombres de la persona designada como Representante Legal del OSSE solicitante.
Primer apellido	El primer apellido de la persona designada como Representante Legal del OSSE solicitante.
Segundo apellido	El segundo apellido de la persona designada como Representante Legal del OSSE solicitante.
Acta Notarial N°	El número del Acta Notarial con la cual se acredita la Representación Legal.
Fecha de Acta Notarial	La fecha en la que se realizó el Acta Notarial.
Inscripción en el RPPC	El número de Inscripción del Acto en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.
Fecha de Inscripción en el RPPC	La fecha en la que se inscribió el Acto en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.
<b>Información del apoyo que solicita</b>	
Modalidad de apoyo	El nombre de la modalidad del apoyo solicitado contenido en las Reglas de Operación vigentes.
Monto solicitado	El monto total del apoyo solicitado al INAES.
Submodalidad	En su caso, el nombre de la submodalidad de apoyo solicitado.
Componente	El nombre del componente o componentes solicitado (s) correspondiente (s) a las submodalidades "Consultoría y Acompañamiento, con un mínimo de diez días hábiles en sitio" y "Asesoría profesional y desarrollo de capacidades en sitio" de la modalidad III.1, según sea el caso.
<b>Estructura financiera</b>	
Monto INAES	El monto total del apoyo solicitado al INAES.
Monto Solicitante	El monto total que el OSSE solicitante aportará para cubrir parcialmente el costo del servicio, proyecto o programa.



**Contacto:**

Porcentaje INAES	El porcentaje de la inversión total que representa lo solicitado al INAES.
Porcentaje Solicitante	El porcentaje de la inversión total que representa lo aportado por el OSSE solicitante.
Total	El monto total de la inversión requerida.
<b>Desglose de la inversión (Aplica sólo para la modalidad III. 2 Apoyos en efectivo, capitalizables, para proyectos estratégicos financieros de los OSSE de ahorro y crédito)</b>	
Componente	El nombre o nombres de lo (s) Componente (s) que integran el Proyecto estratégico financiero. *Nota: Agregar las filas necesarias de acuerdo con los componentes solicitados en las submodalidades III.2.1 y III.2.2.
Descripción	De manera breve los conceptos para los cuales se destinarán los recursos de cada Submodalidad requerida.
Monto que aportaría INAES	El monto solicitado al INAES para cada Submodalidad requerida.
Monto que aportaría el solicitante	El monto que aportará el OSSE de solicitante para cada Submodalidad requerida.
Monto de la inversión total	El monto total de la inversión requerida.



**Contacto:**