**Formato de solicitud de apoyo**

**I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN** | Nombre completo de la organización solicitante, tal como aparece en su acta constitutiva | | | | **ESTADO** | Elija un estado | **MUNICIPIO** | Escriba aquí el nombre del municipio | | **CORREO ELECTRÓNICO** | Correo oficial | **CELULAR/OTRO** | Celular, en caso de necesitar comunicación urgente | | **TEL. OFICINA** | Número de teléfono fijo | **FAX** | Fax, en caso de tenerlo | |

**II. DOMICILIO FISCAL DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **CALLE O AVENIDA** | Calle oficial | | **NÚMERO EXT/INT** | | Número exterior e interior | | **COLONIA** | Colonia | **MUNICIPIO/ ALCALDÍA** | | Municipio o alcaldía | | | **ENTIDAD FEDERATIVA** | Elija una entidad federativa | **CÓDIGO POSTAL** | | Código postal para asegurar la recepción de documentos | | |

**III. DATOS DE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE** | Nombre completo del representante legal de la organización solicitante, quien establecerá la relación con la Secretaría de la Cultura y las Artes | | | | **TELÉFONO FIJO Y CELULAR** | Número de teléfono fijo y celular | **CORREO ELECTRÓNICO** | Preferentemente, correo electrónico oficial | |

**IV. CONCEPTOS SOLICITADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DONATIVO O DONACIÓN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** |
| **RECURSOS EN DINERO** | Cantidad en pesos | **PESOS MEXICANOS** |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** | Describir brevemente el proyecto | |

**V. ZONAS PRIORITARIAS**

|  |
| --- |
| Relacione las zonas prioritarias que se encuentran consideradas en el proyecto |

**VI. DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| I. Acta constitutiva protocolizada. II. Última acta de asamblea protocolizada. III. Comprobante domiciliario. IV. Cédula del Registro Federal de Contribuyentes. V. Número de registro vigente como donataria autorizada. | VI. Estado de cuenta bancaria. VII. Reglamento interno actualizado, en su caso. VIII. Poder del representante legal. IX. Identificación oficial vigente del representante legal. X. Proyecto de colaboración. |

**VII. FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **NOMBRE** | Nombre completo del representante legal como aparece en su identificación oficial |  |  |  | | --- | --- | | **Manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en la presente solicitud y sus anexos son verídicos, y autorizo a la Secretaría de la Cultura y las Artes para su verificación. Declaro estar enterado y de acuerdo con los términos y las condiciones aplicables a esta solicitud, contenidos en las Reglas de operación del Programa de subsidios o ayudas denominado Donativos económicos a museos de la ciudad de Mérida regidos por organizaciones de la sociedad civil con objeto de promoción cultural.** | **FIRMA Y SELLO** | |