



**Comisión de Fomento de las Actividades de las  
Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica**

**Formato de Informe Anual de las  
Organizaciones de la Sociedad Civil**

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número	<input type="text"/>
Clave Única de Inscripción en el Registro (CLUNI)	<input type="text"/>
Fecha	<input type="text"/>

**Antes de llenar el presente formato le recomendamos leerlo completamente, atendiendo las indicaciones contenidas en el instructivo presentado al final del mismo y recopilar la información indicada.**

Debe llenar este formato cuidadosamente, en línea, a máquina o a mano con letra de molde legible, ya que únicamente se recibirán los informes correctamente requisitados y en un sólo tanto, en hojas blancas de papel bond tamaño carta.

Para cualquier aclaración, duda o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica (SACTEL) a los teléfonos: 5480-2000 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01800-0014-800 o desde Estados Unidos y Canadá al 188-594 3372.

Para realizar el trámite de Informe Anual de las Organizaciones de la Sociedad Civil, no se puede exigir que se proporcione ningún documento adicional a los que se señalan en el presente formato.

Los documentos oficiales que se presenten con alteraciones, raspaduras o enmendaduras no tendrán validez oficial.

Entregamos el presente formato con fundamento en el Artículo 7, Fracción V de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil (de las obligaciones), que a la letra dice: *Informar anualmente a la Comisión sobre las actividades realizadas y el cumplimiento de sus propósitos, así como el balance de su situación financiera, contable y patrimonial, que reflejen en forma clara su situación y, especialmente, el uso y resultados derivados de los apoyos y estímulos públicos otorgados con fines de fomento, para mantener actualizado el Sistema de Información y garantizar así la transparencia de sus actividades.*

Año que se informa:

**I.- De los apoyos y estímulos recibidos de la Administración Pública Federal.** Este apartado se debe llenar por cada estímulo o apoyo recibido; para llenar en línea este formato el Sistema de Información del Registro habilitará los espacios necesarios para cada apoyo recibido en caso de que sea más de uno, para el llenado a mano o a máquina se deben usar copias de las páginas 1 y 2 cuantas veces sean necesarias).

A.- Fuente del apoyo o estímulo	
Dependencia	<input type="text"/>
Entidad	<input type="text"/>
Nombre del Programa o Acción	<input type="text"/>

B.- Seleccione con una cruz (X) el tipo de apoyo o estímulo que se recibió y escriba enseguida la información correspondiente:	
Económico ( )	Monto \$ <input type="text"/>
Especie ( )	Características <input type="text"/>
Capacitación ( )	Categoría ( ) Capacitación presencial ( ) Capacitación a distancia
Asesoría ( )	Tipo <input type="text"/>
Servicios ( )	Tipo <input type="text"/>
Otro	(Indique cuál) <input type="text"/>



**Comisión de Fomento de las Actividades de las  
Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica**

**Formato de Informe Anual de las  
Organizaciones de la Sociedad Civil**

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número

Clave Única de Inscripción en el Registro (CLUNI)

Fecha

**C.- Actividad realizada y resultados**

1. De acuerdo a lo estipulado en el Artículo 5 de la Ley, indique con una cruz (X) la(s) actividad(es) que preponderantemente ha(n) sido fomentada(s) con el apoyo o estímulo recibido.

Asistencia social, conforme a lo establecido en la Ley Sobre el Sistema Nacional de Asistencia Social y en la Ley General de Salud	<input type="checkbox"/>	Apoyo en la defensa y promoción de los derechos humanos	<input type="checkbox"/>
Apoyo a la alimentación popular	<input type="checkbox"/>	Promoción del deporte	<input type="checkbox"/>
Cívicas, enfocadas a promover la participación ciudadana en asuntos de interés público	<input type="checkbox"/>	11. Promoción y aportación de servicios para la atención de la salud y cuestiones sanitarias	<input type="checkbox"/>
Asistencia jurídica	<input type="checkbox"/>	Apoyo en el aprovechamiento de los recursos naturales, la protección del ambiente, la flora y la fauna, la preservación y restauración del equilibrio ecológico, así como la promoción del desarrollo sustentable a nivel regional y comunitario, de las zonas urbanas y rurales	<input type="checkbox"/>
Apoyo para el desarrollo de los pueblos y comunidades indígenas	<input type="checkbox"/>	Promoción y fomento educativo, cultural, artístico, científico y tecnológico	<input type="checkbox"/>
Promoción de la equidad de género	<input type="checkbox"/>	Fomento de acciones para mejorar la economía popular	<input type="checkbox"/>
Aportación de servicios para la atención a grupos sociales con capacidades diferentes	<input type="checkbox"/>	Participación en acciones de protección civil	<input type="checkbox"/>
Cooperación para el desarrollo comunitario	<input type="checkbox"/>	Prestación de servicios de apoyo a la creación y fortalecimiento de organizaciones que realicen actividades objeto de fomento por la Ley	<input type="checkbox"/>

Las que determinen otras leyes (especifique)

Ley (es) y artículo (s)

2. Se logró cumplir el propósito de la actividad

SI  NO

3. Si la respuesta es afirmativa indique los resultados, metas y/o productos obtenidos del uso del apoyo o estímulo

3.1 Describa y valore de qué manera el estímulo o apoyo que recibió favoreció el cumplimiento de su actividad



**Comisión de Fomento de las Actividades de las  
Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica**

**Formato de Informe Anual de las  
Organizaciones de la Sociedad Civil**

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número

Clave Única de Inscripción en el Registro (CLUNI)

Fecha

**II. Situación financiera, contable y patrimonial.**

a) De los ingresos

En relación al monto total de los ingresos obtenidos por la organización en el año que se informa, indique el porcentaje que representaron los siguientes rubros sin especificar el monto:

Colectas	<input type="text"/> %	Financiamiento público	<input type="text"/> %
Donaciones	<input type="text"/> %	Financiamiento de agencias nacionales	<input type="text"/> %
Cuotas de miembros	<input type="text"/> %	Financiamiento de agencias internacionales	<input type="text"/> %
Cuotas de recuperación	<input type="text"/> %	Venta de productos y/o servicios	<input type="text"/> %

Otros (mencione cuáles y sus porcentajes):

\_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ %

**TOTAL 100%**

b) Información patrimonial.

Indique con una cruz (X) cuáles de los siguientes bienes adquirió con los apoyos y estímulos públicos federales:

Inmuebles	<input type="checkbox"/>	Máquinas y herramientas	<input type="checkbox"/>
Vehículos	<input type="checkbox"/>	Equipo de audio y vídeo	<input type="checkbox"/>
Mobiliario	<input type="checkbox"/>	Material didáctico	<input type="checkbox"/>
Equipo de cómputo	<input type="checkbox"/>	Programas de cómputo	<input type="checkbox"/>

Otros (mencione cuáles):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, son fidedignos y vigentes y que no incurrimos en ninguno de los supuestos señalados en los artículos 8 y 30 de la Ley; así como, en lo general, apegarnos a lo dispuesto en la misma y en el Reglamento Interno del Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma autógrafa del representante legal de la organización

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma autógrafa del representante legal de la organización

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma autógrafa del representante legal de la organización



**Comisión de Fomento de las Actividades de las  
Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica**

**Formato de Informe Anual de las  
Organizaciones de la Sociedad Civil**

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número

Clave Única de Inscripción en el Registro (CLUNI)

Fecha

**Instrucciones para el correcto llenado**

**Instrucciones generales**

- No debe hacer anotaciones en las casillas con la leyenda *Para uso exclusivo del Registro*
- Cuando deba anotar una fecha, por favor escríbala en el formato DD/MM/AAAA donde DD representa dos dígitos para el día, MM dos dígitos para el mes y AAAA cuatro dígitos para el año.
- En todos los casos, el (los) Representante(s) Legal(es) de la Organización deberá(n) asentar su nombre y firma autógrafa en el apartado destinado para tal efecto.
- Este formato es de libre reproducción.
- Las inconformidades, quejas o denuncias respecto de la operación del Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil, podrán ser presentadas en general a través del Programa de Atención Ciudadana en la Sedesol en los número telefónicos existentes o que lleguen a instalarse para tal efecto; desde el interior de la República, sin costo, al teléfono 01800 714 93 40; llamadas desde la ciudad de México al teléfono del área de responsabilidades del Órgano Interno de Control en el 53 28 5000 o a través del sitio [www.sedesol.gob.mx](http://www.sedesol.gob.mx).  
La(s) persona(s) u organización(es) que presenten quejas o denuncias deberá(n) identificarse y proporcionar los datos para su posterior localización; así mismo, deberá(n) indicar los hechos presuntamente irregulares, así como el o los nombres de los servidores públicos a denunciar.

**Instrucciones por sección**

Escriba correctamente la Clave Única de Inscripción al Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil de la organización que presenta el informe anual, así como el año del ejercicio fiscal que se informa.

- I. Este apartado se debe llenar por cada estímulo o apoyo recibido; para llenar en línea este formato el Sistema de Información del Registro habilitará los espacios necesarios para cada apoyo recibido en caso de que sea más de uno, para el llenado a mano o a máquina se deben usar copias de las páginas 1 y 2 cuantas veces sean necesarias. Deberá anotar en el inciso **A**) el nombre de la Dependencia, de la Entidad Federal y del Programa que ha otorgado el apoyo o estímulo; señale con una cruz (**X**) en el inciso **B**) el tipo de apoyo y su especificación en el rubro de capacitación. En caso de que sea de tipo económico, anote numéricamente el monto total del recurso asignado, si es en especie, describa brevemente las características del mismo y para el caso de Capacitación, seleccione en cuál modalidad se recibió y describa, para el caso de la asesoría, indique de qué tipo fue ésta, si son servicios los que se obtuvo de alguna dependencia federal indique de qué tipo. El Inciso **C**) se divide en tres apartados y un sub apartado; en el apartado 1, puede elegir con una cruz (**X**) más de una de las 16 actividades enunciadas en el artículo 5 de la Ley que haya(n) sido directamente fomentada(s) con el apoyo o estímulo; en el número 2, señale con una cruz (**X**) la respuesta indicada; en el número 3, indique cuáles son los resultados obtenidos de la aplicación del apoyo o estímulo, en el numeral 3.1 describa breve y claramente en qué forma favoreció el cumplimiento de sus actividades la obtención y aplicación del apoyo o estímulo.
- II. En la segunda sección de la situación financiera, contable y patrimonial, en el inciso a) se deberá anotar en cada casilla numéricamente los porcentajes de los rubros por los que la organización obtuvo ingresos o recursos; para el inciso b), señale con una cruz (X) la opción correspondiente.