



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: 12/1306/011/020137/0077

Clave Única de Inscripción al Registro Federal de OSC (CLUNI): AIM07030606012

Fecha: 2 1 2013

Antes de llenar el presente formato le recomendamos leerlo completamente, atendiendo las indicaciones en el instructivo presentado al final del mismo.

Debe llenar este formato cuidadosamente en línea, a máquina o a mano con letra de molde y legible, ya que únicamente se recibirán los informes correctamente llenados y en un sólo tanto, impresos en hojas blancas 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 01800-7188621 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 es necesario que proporcione algún 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 para la realización del presente trámite.

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 (LFFAROSC), 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 del Informe Anual que se presenta: 2012

Tipo de Informe Anual: Ordinario [X] Complementario [ ]

Las secciones I y II deberán ser llenadas si la organización recibió apoyo o estímulo público federal durante el año que informa. Si no recibió apoyo o estímulo público federal, sólo deberá llenar la sección II y en ambos casos deberá anotar la CLUNI, año del informe que presenta y nombre del representante legal, para ser firmado.

Sección I

De los apoyos y estímulos recibidos de la Administración Pública Federal

I.a. De la fuente del apoyo o estímulo público federal
Dependencia
Entidad
Programa o Acción

II.b. Del tipo de apoyo o estímulo público federal recibido
Seleccione con una cruz (x), el tipo de apoyo o estímulo público que recibió y escriba enseguida la información correspondiente:
Económico ( ) Monto (con número)
Especie ( ) Descripción
Capacitación ( ) Categoría ( ) Presencial ( ) A distancia
Asesoría ( )
Servicios ( )
Difusión ( )
Coordinación y/o Concertación ( )
Otro ( ) (Especifique)



**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**

**I.c. De las actividades realizadas con el apoyo o estímulo público federal**

Marque en las casillas correspondientes las principales actividades que considere han sido fomentadas con el apoyo o estímulo público federal recibido. Puede marcar un máximo de tres (3) actividades priorizando como 1 la de mayor relevancia, 2 la segunda en relevancia y 3 la de menor relevancia:

1. Asistencia Social, conforme a lo establecido en la Ley sobre el Sistema Nacional de Asistencia Social y en la Ley General de Salud.	
2. Apoyo a la alimentación popular.	
3. Cívicas, enfocadas a promover la participación ciudadana en asuntos de interés público.	
4. Asistencia jurídica.	
5. Apoyo para el desarrollo de los pueblos y comunidades indígenas.	
6. Promoción de la equidad de género.	
7. Aportación de servicios para la atención a grupos sociales con discapacidad.	
8. Cooperación para el desarrollo comunitario en el entorno urbano o rural.	
9. Apoyo en la defensa y promoción de los derechos humanos.	
10. Promoción del deporte.	
11. Promoción y aportación de servicios para la atención de la salud y cuestiones sanitarias.	
12. Apoyo para el aprovechamiento de los recursos naturales, la protección al 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.	
13. Promoción y fomento educativo, cultural, artístico, científico y tecnológico.	
14. Fomento de acciones para mejorar la economía popular.	
15. Participación en acciones de protección civil.	
16. Prestación de servicios de apoyo a la creación y fortalecimiento de organizaciones que realicen actividades objeto de fomento por esta Ley.	
17. Promoción y defensa de los derechos de los consumidores.	
18. Acciones que promuevan el fortalecimiento del tejido social y la seguridad ciudadana, y	
19. Las que determinen otras leyes.	

**I.d. Del cumplimiento del objetivo del apoyo o estímulo público federal.**

¿Se logró cumplir con el objetivo para el cual se otorgó el apoyo?	Sí	No
Valore en términos del 1 al 10 que tanto favoreció el apoyo o estímulo público federal recibido al cumplimiento de la meta establecida, siendo 10 si contribuyó mucho y 1 si contribuyó poco o nada.	( )	

**I.e. Del resultado del apoyo y/o estímulo público federal.**

1. ¿Cuál es el principal tipo de beneficiario de las actividades de la organización que se apoyaron?  
Elija con una cruz (x), únicamente una opción.

Población abierta	
Población en situación de vulnerabilidad (por condición socioeconómica, marginación, sexo, edad u otro).	
Otras organizaciones de la sociedad civil	
Instituciones Públicas	
Otro, Indique ¿cuál?	

Si eligió la opción a o b continúe en la pregunta 2, si eligió la opción c, d o e continúe en la pregunta 5.

2. Indique el número aproximado de beneficiarios directos: ( )

3. En caso de que sus beneficiarios directos hayan sido personas identificables:

	Indique con una cruz (x) el sexo del (de los) grupo(s) marcados(s):		
Población infantil (menores de 1 año)	H	M	Ambos
Niños(as) en edad preescolar (1 a 4 años)	H	M	Ambos



**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**

Niños(as) en edad escolar (5 a 14 años)	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Adolescentes y jóvenes (15 a 18 años)	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Adolescentes y jóvenes (18 a 24 años)	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Adultos jóvenes (25 a 44 años)	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Adultos maduros (45 a 64 años)	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Adultos mayores (65 años o más)	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Todas las edades	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>

4. Indique si su organización atendió predominantemente a alguno de los siguientes grupos de población. Puede marcar sólo una opción, si fuera el caso. Si requiere marcar más de uno priorice del 1 al 3 colocando el número 1 al grupo en que su organización tuvo mayor incidencia y 3 al de menor incidencia. No marque más de 3 opciones:

		Indique con una cruz (x) el sexo del (de los) grupo(s) marcados(s):					
Población en pobreza extrema	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Migrantes	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Población indígena	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>
Víctimas de violencia	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>

5. ¿En qué ámbito inciden predominantemente las actividades de la organización?

	Sí	No	
Local	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?
Estatad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?
Nacional	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?
Internacional	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál?

6. Principal servicio o producto proporcionado a los beneficiarios (en su caso). Puede marcar con una cruz (x) más de una opción.

Servicios educativos (capacitación, talleres, etc.)	<input type="checkbox"/>
Servicios de atención o prevención para la salud	<input type="checkbox"/>
Apoyo en alimentación y/o vestido	<input type="checkbox"/>
Vivienda y/o albergue	<input type="checkbox"/>
Defensa y/o asesoría jurídica	<input type="checkbox"/>
Atención psicológica u orientación familiar	<input type="checkbox"/>
Mejoras en la infraestructura y/o acceso a servicios públicos (agua, drenaje, suelo, etc.)	<input type="checkbox"/>
Generación y/o difusión de información	<input type="checkbox"/>
Actividades culturales y/o recreativas	<input type="checkbox"/>
Apoyo y gestión para el acceso a programas o servicios gubernamentales	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/>

I.f Del patrimonio adquirido con el apoyo y/o estímulo público federal.

Marque con una cruz (x) el (los) bien (es) que haya (n) sido adquirido (s) con el apoyo y/o estímulo público federal durante el año que informa:

Terreno/Construcción	<input type="checkbox"/>	Equipo de audio y vídeo	<input type="checkbox"/>
Mobiliario	<input type="checkbox"/>	Material Didáctico	<input type="checkbox"/>
Máquinas y Herramientas	<input type="checkbox"/>	Vehículos de transporte	<input type="checkbox"/>
Equipo de cómputo	<input type="checkbox"/>	Insumos no perecederos	<input type="checkbox"/>
Material bibliográfico	<input type="checkbox"/>	Equipo médico	<input type="checkbox"/>
Programas de cómputo	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>



**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**

**Sección II**

**De la situación financiera y contable de la organización**

Esta sección deberá llenarse por el total de los ingresos obtenidos por la organización.

**II.a. De los ingresos**

Considerando los ingresos totales de la organización en el año que informa, indique en el rubro correspondiente su porcentaje en números enteros sin decimales (ejemplo: 10, 18, 23, etc.) sin especificar el monto (\$). La suma de ellos deberá ser igual a 100%. La suma será únicamente de 0% cuando la organización no haya recibido ningún tipo de ingreso por cualquier concepto señalado en el presente formato. Para ello, deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

Financiamiento público federal	0 %	Financiamiento público de municipios	0 %
Cuotas de recuperación	0 %	Venta de productos y/o servicios	84 %
Cuotas de miembros	16 %	Colectas	0 %
Agencias internacionales	0 %	Donativos de particulares	0 %
Fundaciones nacionales	0 %	Financiamiento de organismos internacionales	0 %
Fundaciones internacionales	0 %	Empresas	0 %
Financiamiento público de estados	0 %	Otro	0 %
			<b>Total:</b>
			100%

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, son fidedignos, vigentes y que no incurrimos en ninguno de los supuestos señalados en los artículos 8 y 30 de la LFFAROSC. De igual forma, y conforme a lo establecido en la fracción V del artículo 7 de la ley en comento se entrega el Informe Anual.

**Héctor Manuel Aceves Ortega**

Nombre y Firma autógrafa  
de el/la Representante Legal

[Redacted Signature]

Nombre y Firma autógrafa  
de el/la Representante Legal

Nombre y Firma autógrafa  
de el/la Representante Legal

*Eliminado con fundamento en los artículos 43 y 48 de la LETyAIPG, 91 del Reglamento y Trigésimo Sexto de los Lineamientos Generales para la Clasificación y Desclasificación de la Información de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Gubernamental.*



# 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

#### 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 escribala 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/la (los/las) 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 números 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.

Las **secciones I y II** deberán ser llenadas si la organización recibió apoyo y/o estímulo público federal durante el año que informa. **Si no recibió apoyo y/o estímulo público federal**, sólo deberá llenar la **sección II** y en ambos casos deberá anotar la CLUNI, año del informe que presenta y nombre del representante legal, para ser firmado.

##### Sección I.

Este apartado se debe llenar por cada apoyo o estímulo recibido; para su captura en línea, el Sistema de Información del Registro habilitará los espacios necesarios para cada apoyo recibido; para el llenado a mano o a máquina utilice copias de las páginas 1, 2 y 3 tantos apoyos o estímulos públicos federales haya recibido, teniendo en cuenta que la **sección II** deberá llenarse por el total de los ingresos obtenidos por la organización.

De la fuente del apoyo o estímulo público federal, debe anotar el nombre de la Dependencia Pública, de la Entidad Pública y del Programa que le otorgó el apoyo o estímulo público.

Del tipo de apoyo o estímulo público federal, señale con una cruz (x) el inciso que corresponda al tipo de apoyo, en caso de que sea de tipo económico, anote numéricamente el monto total del recurso asignado sin centavos; si es en especie, desglose brevemente las características del mismo; si fue capacitación, indique si fue presencial o a distancia; para el caso de la asesoría, indique de qué tipo fue ésta y si recibió servicios indique de qué tipo. Si el apoyo o estímulo público no estuviera dentro de las opciones del formato debe indicar en el apartado otro, el tipo de apoyo que recibió.

De las actividades fomentadas con el apoyo o estímulo público federal, marque en las casillas correspondientes las principales actividades que considere han sido fomentadas con el apoyo o estímulo público federal recibido. Puede marcar un máximo de tres (3) actividades priorizándolas (siendo 1 la de mayor relevancia, 2 la segunda en relevancia y 3 la de menor relevancia).

Del cumplimiento del objetivo del apoyo o estímulo público federal, señale con una cruz (x) la respuesta indicada y en términos del 1 al 10 debe indicar que tanto favoreció el apoyo o estímulo público federal al cumplimiento de la meta establecida.

Del resultado del apoyo o estímulo público federal, atienda cada una de las preguntas u opciones siguiendo la indicación que para cada una de ellas se incluyen en el presente formato, considere que el Sistema de Información del Registro habilitará las opciones para su correcto llenado.

Del Patrimonio adquirido con el apoyo o estímulo público federal, debe señalar con una cruz (x) aquellos que hayan sido adquiridos con el apoyo o estímulo público, pudiendo marcar más de uno.

##### Sección II.

Este apartado debe ser llenado en términos porcentuales (%), considerando todos los ingresos obtenidos por la organización durante el año que informa, anotando en la casilla correspondiente su valor. Asimismo, la suma deberá ser igual a 100%. La suma será únicamente de 0% cuando la organización no haya recibido ningún tipo de ingreso por cualquier concepto señalado en el formato.