

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

ACUERDO por el que se publica el formato aplicable para la modalidad "Ahorrando Contigo" del Programa Opciones Productivas, a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social.

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Desarrollo Social.

JOSEFINA EUGENIA VAZQUEZ MOTA, Secretaria de Desarrollo Social, con fundamento en los artículos 32 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 4 y 69-O de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 1, 4 y 5 del Reglamento Interior de la Secretaría de Desarrollo Social, y

CONSIDERANDO

Que la Ley Federal de Procedimiento Administrativo establece que los actos administrativos de carácter general que expidan las dependencias de la Administración Pública Federal, tales como los formatos, deberán publicarse en el **Diario Oficial de la Federación** para que produzcan efectos jurídicos.

Que para dar cumplimiento al Programa Bianual de Mejora Regulatoria de la Secretaría de Desarrollo Social, resulta necesario dar a conocer el formato aplicable para la modalidad "Ahorrando Contigo", del Programa Opciones Productivas previsto en el Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2003.

Que con fecha 3 de junio de 2003, la Comisión Federal de Mejora Regulatoria notificó a la Secretaría de Desarrollo Social el oficio número COFEME.03.857, por el cual emitió un dictamen final favorable respecto del formato aplicable para la modalidad "Ahorrando Contigo" del Programa Opciones Productivas, he tenido a bien expedir el siguiente:

ACUERDO POR EL QUE SE PUBLICA EL FORMATO APLICABLE PARA LA MODALIDAD "AHORRANDO CONTIGO" DEL PROGRAMA OPCIONES PRODUCTIVAS, A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

UNICO.- Se publica el formato aplicable para la modalidad "Ahorrando Contigo" del Programa Opciones Productivas, a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social, el que se contiene en el anexo del presente Acuerdo y que para todos los efectos se considera como parte integrante del mismo.

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente Acuerdo entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el **Diario Oficial de la Federación**.

SEGUNDO.- Los asuntos que se encuentren en trámite a la entrada en vigor del presente Acuerdo se atenderán hasta su conclusión conforme a las disposiciones vigentes al momento de su inicio.

Dado en la Ciudad de México, Distrito Federal, a los seis días del mes de junio de dos mil tres.-
La Secretaria de Desarrollo Social, **Josefina Eugenia Vázquez Mota** - Rúbrica.



**Programa Opciones Productivas
modalidad Ahorrando Contigo**

Este

Forma de Inscripción al Programa

El llenado de

1) Fecha de Solicitud

(día, mes y año)

2) Folio

Solicito me sea concedido el apoyo de la modalidad Ahorrando Contigo del Programa Opciones Productivas que el Gobierno Federal otorga a la población mayor de edad que habita en zonas urbanas de alta concentración de pobreza; manifiesto conocer y cumplir con las condiciones que marcan las Reglas de Operación del Programa.

Manifiesto mi compromiso de que el apoyo será exclusivamente destinado a la adquisición de un artículo que se encuentre en el catálogo de productos autorizados por la SEDESOL a través de un proveedor participante. Asimismo manifiesto mi conformidad para que el Banco del Ahorro Nacional y Servicios Financieros (BANSEFI) proporcione a SEDESOL la información pertinente sobre los movimientos realizados durante el periodo de ahorro con el único fin de verificar el cumplimiento de las condiciones de ahorro para la entrega del apoyo. Manifiesto que no se han recibido ni se solicitarán apoyos de otros programas federales para los mismos conceptos cuyo financiamiento se solicita a este Programa.

3) Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____

Datos del Beneficiario (a)

4) Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

5) Genero: Masculino () Femenino ()

6) Domicilio: _____

7) Comprobante de Domicilio: (anexar) _____

8) Fecha de nacimiento: _____

9) Lugar de nacimiento: _____

10) Escolaridad: _____

11) No. de hijos: _____ 12) Es jefe de familia ()

13) Año de ingreso a la Modalidad: _____

14) Monto solicitado: \$ _____ ()

15) Clave Unica del Registro Poblacional (CURP) _____

16) Folio del Programa de Desarrollo Humano OPORTUNIDADES (antes PROGRESA) _____

17) Número de Cuenta de Ahorro en BANSEFI: _____

18) Adquisición de Producto (s) autorizado (s) por SEDESOL: _____

19) Proveedor autorizado por SEDESOL: _____

20) RECIBIDO

(firmas autógrafas)

21) El (la) Solicitante

Nombre y Firma Autorizada

Firma o Huella

Original: Delegación Federal de SEDESOL en el Estado

Copia: Solicitante

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario 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 01800-0014800 o desde Estados Unidos y Canadá al 188-5943372.

"ESTE PROGRAMA ES DE CARACTER PUBLICO, NO ES PATROCINADO NI PROMOVIDO POR PARTIDO POLITICO ALGUNO, Y SUS RECURSOS PROVIENEN DE LOS IMPUESTOS QUE PAGAN TODOS LOS CONTRIBUYENTES. ESTA PROHIBIDO EL USO DE ESTE PROGRAMA CON FINES POLITICOS, ELECTORALES, DE LUCRO Y OTROS DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA DEBERA SER DENUNCIADO Y SANCIONADO DE ACUERDO CON LA LEY APLICABLE Y ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE".