

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATOS para Modificaciones de la Información de las Organizaciones de la Sociedad Civil, y de Notificación de Disolución de las Organizaciones de la Sociedad Civil.

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



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

**Formato de Notificación de Disolución de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número:
Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)
Fecha

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 señalada.

Debe llenar este formato cuidadosamente, en línea, a máquina o a mano con letra de molde, legible, ya que únicamente se recibirán aquellos correctamente requisitados y en un solo 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 notificación de disolución 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.

Documentación Requerida

A fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 7 fracción VIII de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil (Ley), entregamos el presente formato y los siguientes documentos en copia simple visible acompañados del original para su cotejo.

- Formato Fiscal R-2 debidamente requisitado y sellado por la oficina del Servicio de Administración Tributaria correspondiente.

I. De la Disolución.

Fecha de inicio de la Disolución	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
----------------------------------	--------------------------------------------------------

II. De la Transferencia de bienes de la Organización.

¿Cuenta la organización con bienes transferibles, adquiridos con apoyos y estímulos públicos federales, al momento de la disolución?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
En caso de responder afirmativamente llene la información del los incisos a) y b) de esta sección.		

a) De los bienes adquiridos con apoyos y estímulos públicos de la Organización.

De los siguientes bienes transferibles señale con cuáles de ellos cuenta la Organización al momento de la disolución:			
Terreno/Construcción	<input type="checkbox"/>	Equipo de audio y video	<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"/>	Línea telefónica	<input type="checkbox"/>
Material bibliográfico	<input type="checkbox"/>	Insumos no perecederos	<input type="checkbox"/>
Papelería	<input type="checkbox"/>	Insumos perecederos	<input type="checkbox"/>
Programas de cómputo	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>			



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

Formato de Notificación de Disolución de las Organizaciones de la Sociedad Civil

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número:
 Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)
 Fecha

b) Organización(es) receptora(s) de la transferencia del (los) bien(es):

Nombre o Razón Social	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Señale el tipo de bien que se transfiere:				
Terreno/Construcción	<input type="checkbox"/>	Equipo de audio y video	<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"/>	Línea telefónica	<input type="checkbox"/>	
Material bibliográfico	<input type="checkbox"/>	Insumos no perecederos	<input type="checkbox"/>	
Papelería	<input type="checkbox"/>	Insumos perecederos	<input type="checkbox"/>	
Programas de cómputo	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				
Nombre o Razón Social	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Clave Única de Inscripción en el Registro (CLUNI)	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Señale el tipo de bien que se transfiere:				
Terreno/Construcción	<input type="checkbox"/>	Equipo de audio y video	<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"/>	Línea telefónica	<input type="checkbox"/>	
Material bibliográfico	<input type="checkbox"/>	Insumos no perecederos	<input type="checkbox"/>	
Papelería	<input type="checkbox"/>	Insumos perecederos	<input type="checkbox"/>	
Programas de cómputo	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, así como los documentos presentados son fidedignos y vigentes, así como, en lo general, apegamos a lo dispuesto en la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por 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 Notificación de Disolución de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número:
Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)
Fecha

Instructivo para el correcto llenado

Instrucciones Generales

- No debe hacer anotaciones en las casillas marcadas *Para uso exclusivo del Registro*
- En la casilla correspondiente a la CLUNI (Clave Unica de Inscripción en el Registro) deberá anotar correctamente la clave que le fue asignada en la Constancia de Inscripción al Registro.
- Cuando deba anotar una fecha, por favor escríbala en el formato DD/MM/AAAA, donde DD (día) representa dos dígitos, MM (mes) dos dígitos y AAAA (año) cuatro dígitos.
- 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.
- Las inconformidades, quejas o denuncias respecto de la operación del Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil, podrán ser presentadas a través de los canales institucionales de denuncia. Igualmente, éstas podrán ser presentadas, 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 83 40; llamadas desde la Ciudad de México al teléfono del área de responsabilidades del Organismo Interno de Control en el 53 28 5000 o a través del sitio 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

- I. En la primera sección, **de la Disolución**, se debe anotar la fecha en que se ha dado inicio al trámite de disolución y, en su caso, la fecha en que concluyó.
- II. En la segunda sección, **de la Transferencia de bienes de la Organización**, se divide en un apartado y dos incisos. En el apartado se deberá anotar si se cuenta con bienes transferibles al momento de disolución. Para el inciso **a)**, se debe de señalar con una **X**, cuáles son los bienes materia de la transferencia; en caso de seleccionar "**Otros**" especifique cuáles en el espacio inferior. En el inciso **b)** se deben de indicar los datos correspondientes a la Organización receptora de dichos bienes, así como aquellos que se transfieren.

Página 3 de n

Los integrantes de la Comisión: Por la Secretaría de Gobernación: el Director General Adjunto de Relación con las Organizaciones Sociales, de Participación Ciudadana y de Transparencia, **Bernardo Altamirano Rodríguez**.- Rúbrica.- Por la Secretaría de Relaciones Exteriores: el Asesor de la Subsecretaría para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos, **Miguel Díaz Reynoso**.- Rúbrica.- Por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público: el Subsecretario de Egresos, **Carlos Hurtado López**.- Rúbrica.- Por la Secretaría de Desarrollo Social: la Titular del Instituto Nacional de Desarrollo Social y Secretaria Técnica de la Comisión, **Cecilia Loría Saviñón**.- Rúbrica.

La presente hoja de firmas corresponde al Formato de Notificación de Disolución de las Organizaciones de la Sociedad Civil, enunciado en el artículo 16 del Reglamento Interno del Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil, publicado en el **Diario Oficial de la Federación** de fecha 23 de noviembre de 2004 y aprobado en la Quinta Sesión Ordinaria de la Comisión de Fomento de las Actividades de las Organizaciones de la Sociedad Civil, realizada el 23 de febrero de 2005.



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

**Formato para Modificaciones de la Información
de las Organizaciones de la Sociedad Civil**

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número:

Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)

Fecha

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 aquellos correctamente requisitados y en un solo 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 modificaciones de la información 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.

Documentación Requerida

A fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 7 fracciones VI y VII de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil (Ley), entregamos el presente formato y los siguientes documentos, de acuerdo a las modificaciones que corresponden, en copia simple visible acompañados del original para su cotejo.

- Acta protocolizada ante notario público que acredite las modificaciones realizadas.
- Identificación oficial vigente del (los) actual(es) representante(s) legal(es) de la organización, si es el caso.
- Formato Fiscal R-2 debidamente requisitado y sellado por la oficina del Servicio de Administración Tributaria correspondiente.

Recuadro A. Tipo de Modificación

I.- Domicilio Legal	()	IV.- Organo de Gobierno	()
II.- Objeto Social	()	V.- Redes a las que pertenece	()
III.- Representante Legal	()	VI.- Nombre o razón social	()

I.- Modificación de Domicilio Legal

De acuerdo con la información contenida en el rubro 11 del formato fiscal R-2, anote los siguientes datos:

Calle	<input type="text"/>		
Número Exterior	<input type="text"/>	Número Interior	<input type="text"/>
Entre las Calles	<input type="text"/>		
y	<input type="text"/>		
Colonia	<input type="text"/>		
Ciudad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Delegación o Municipio	<input type="text"/>		
Entidad Federativa	<input type="text"/>		
Clave Lada-Teléfono	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Información adicional:			
Clave Lada- Fax	<input type="text"/>		
Página Electrónica	<input type="text"/>		



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

Formato para Modificaciones de la Información de las Organizaciones de la Sociedad Civil

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número:

Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)

Fecha

II.- Del Objeto Social de la Organización

Escriba textualmente el Objeto Social que modifica al anterior:

Ila.- De las Actividades realizadas por la organización

Señale cuál(es) de las siguientes actividades es (son) la(s) que la Organización realiza de acuerdo a la modificación:

1. 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"/>	9. Apoyo en la defensa y promoción de los derechos humanos	<input type="checkbox"/>
2. Apoyo a la alimentación popular	<input type="checkbox"/>	10. Promoción del deporte	<input type="checkbox"/>
3. 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"/>
4. Asistencia jurídica	<input type="checkbox"/>	12. 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"/>
5. Apoyo para el desarrollo de los pueblos y comunidades indígenas	<input type="checkbox"/>	13. Promoción y fomento educativo, cultural, artístico, científico y tecnológico	<input type="checkbox"/>
6. Promoción de la equidad de género	<input type="checkbox"/>	14. Fomento de acciones para mejorar la economía popular	<input type="checkbox"/>
7. Aportación de servicios para la atención a grupos sociales con capacidades diferentes	<input type="checkbox"/>	15. Participación en acciones de protección civil	<input type="checkbox"/>
8. Cooperación para el desarrollo comunitario	<input type="checkbox"/>	16. Prestación de servicios de apoyo a la creación y fortalecimiento de organizaciones que realicen actividades objeto de fomento por la Ley	<input type="checkbox"/>
17. Las que determinen otras leyes (especifique)			
Ley(es) y artículo(s)			



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

Formato para Modificaciones de la Información de las Organizaciones de la Sociedad Civil

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número:
 Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)
 Fecha

III.- De la representación legal de la Organización

Anote el (los) nombre(s) del (los) representante(s) legal(es) vigente(s):

Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombre(s)	<input type="text"/>		
Nacionalidad	<input type="text"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Cargo	Presidente ()	Secretario ()	Tesorero ()
Otro (especifique)	<input type="text"/>		
CURP	<input type="text"/>		
Inicia Vigencia	<input type="text"/>	Fin Vigencia	<input type="text"/>

Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombre(s)	<input type="text"/>		
Nacionalidad	<input type="text"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Cargo	Presidente ()	Secretario ()	Tesorero ()
Otro (especifique)	<input type="text"/>		
CURP	<input type="text"/>		
Inicia Vigencia	<input type="text"/>	Fin Vigencia	<input type="text"/>

Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombre(s)	<input type="text"/>		
Nacionalidad	<input type="text"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Cargo	Presidente ()	Secretario ()	Tesorero ()
Otro (especifique)	<input type="text"/>		
CURP	<input type="text"/>		
Inicia Vigencia	<input type="text"/>	Fin Vigencia	<input type="text"/>

IV.- Del Órgano de Gobierno de la Organización

Señale el órgano de gobierno de la organización que se modifica:

Consejo Directivo
 Patronato
 Consejo Consultivo
 Dirección Ejecutiva

Otro (Especifique)

Indique el número de años de la vigencia de funciones del órgano:



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

**Formato para Modificaciones de la Información
de las Organizaciones de la Sociedad Civil**

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número:
Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)
Fecha

Anote el nombre y cargo de los integrantes de dicho órgano (en caso de ser más de tres, anote los tres principales):

Apellido paterno	<input type="text"/>	Apellido materno	<input type="text"/>
Nombre(s)	<input type="text"/>		
Cargo	<input type="text"/>		
Apellido paterno	<input type="text"/>	Apellido materno	<input type="text"/>
Nombre(s)	<input type="text"/>		
Cargo	<input type="text"/>		
Apellido paterno	<input type="text"/>	Apellido materno	<input type="text"/>
Nombre(s)	<input type="text"/>		
Cargo	<input type="text"/>		

V.- De las Redes

Nombre de la Red	<input type="text"/>		
Siglas	<input type="text"/>		
Se integra	()	Deja de pertenecer	()
A partir de (fecha)	<input type="text"/>		
Nombre del contacto	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Nombre de la Red	<input type="text"/>		
Siglas	<input type="text"/>		
Se integra	()	Deja de pertenecer	()
A partir de (fecha)	<input type="text"/>		
Nombre del contacto	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Nombre de la Red	<input type="text"/>		
Siglas	<input type="text"/>		
Se integra	()	Deja de pertenecer	()
A partir de (fecha)	<input type="text"/>		
Nombre del contacto	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>



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

Formato para Modificaciones de la Información de las Organizaciones de la Sociedad Civil

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número:

Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)

Fecha

VI.- Del nombre o razón social de la Organización

Nombre o razón social actual de la organización

Recuadro B.- Escritura que avala las modificaciones de la organización

Número de Escritura del Acta Protocolizada	<input type="text"/>
Fecha de Escritura	<input type="text"/>
Nombre completo del Notario	<input type="text"/>
Número de Notaría	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>
Entidad Federativa	<input type="text"/>

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, así como el (los) documento(s) presentados son fidedignos y vigentes; así como, en lo general, apegarlos a lo dispuesto en la Ley.

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 para Modificaciones de la Información
de las Organizaciones de la Sociedad Civil**

Para uso exclusivo del Registro Trámite Número:

Clave Unica de Inscripción en el Registro (CLUNI)

Fecha

Instructivo para el correcto llenado

Instrucciones Generales

- No debe hacer anotaciones en las casillas marcadas *Para uso exclusivo del Registro*.
- En la casilla correspondiente a la CLUNI (Clave Unica de Inscripción en el Registro) deberá anotar correctamente la clave que le fue asignada en la Constancia de Inscripción al Registro.
- Cuando deba anotar una fecha, por favor escribala en el formato DD/MM/AAAA, donde DD (día) representa dos dígitos, MM (mes) dos dígitos y AAAA (año) cuatro dígitos.
- 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.
- Las inconformidades, quejas o denuncias respecto de la operación del Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil, podrán ser presentadas a través de los canales institucionales de denuncia. Igualmente, éstas podrán ser presentadas, 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 83 40; llamadas desde la Ciudad de México al teléfono del área de responsabilidades del Organismo Interno de Control en el 53 28 5000 o a través del sitio 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

- En el Recuadro **A** se debe de señalar cuál de las opciones de modificación es la que se está notificando por medio de este formato y anotar únicamente los datos correspondientes a la sección.
- I. En la primera sección, **Modificación de Domicilio Legal**, se deberán anotar los datos referidos en el apartado 11 del formato fiscal R-2, presentado ante la oficina del Sistema de Administración Tributaria correspondiente, señalando las calles de referencia y los nuevos números telefónicos. Dicho Formato deberá ser presentado como anexo al presente informe en copia simple y original para su cotejo.
- II. Segunda sección, modificación del **Objeto Social de la Organización**, se deberá anotar textualmente el objeto social modificado y que aparece en el acta protocolizada ante notario público. En este caso, se deberá presentar anexa a este formato copia simple de dicha acta y su original para cotejo. Esta sección está ligada con la información contenida en la sección **Ia**, de las **Actividades realizadas por la organización**, de acuerdo con las modificaciones señaladas en el objeto social, se debe de indicar con una **X** aquellas actividades a realizar de acuerdo a la modificación.
- III. Tercera sección, modificaciones del **Representante Legal**, de acuerdo con lo estipulado en el acta protocolizada ante notario público, se deben de anotar el nombre completo, nacionalidad, cargo dentro de la organización, sexo y el periodo de vigencia del representante legal. Para este caso, se deben de anexar al formato copias simples del acta protocolizada ante notario público que contenga dicho cambio e identificación oficial vigente del (los) representante(s) legal(es) de la organización y sus originales para cotejo.
- IV. Cuarta sección, modificaciones del **Organo de Gobierno**, de acuerdo con las modificaciones asentadas en el acta protocolizada, señale los datos, cargos y vigencia de los integrantes del órgano de gobierno modificado. En este caso, se deberán presentar en copia simple el acta protocolizada y las identificaciones oficiales de cada uno de ellos, así como los originales para cotejo. Si los miembros del órgano de gobierno son más de tres, sólo deberá anotar los tres principales.
- V. Quinta sección, modificaciones de las **Redes a las que pertenece**, en esta parte sólo se deben de indicar los datos de la Red a la que se integra o deja de pertenecer la organización; para ello sólo debe de presentar en copia simple y original para cotejo, el documento que acredite la integración o separación de dicha red, si es que se cuenta con él.
- VI. Sexta sección, modificación del **Nombre o razón social de la organización**, se debe de anotar el nombre modificado de la organización de acuerdo con el acta protocolizada ante notario público, en este caso, se debe de anexar dicha acta y el formato fiscal R-2 en copia simple y original para cotejo.
- En el recuadro **B**, se deben de anotar los datos de la escritura que avala los datos modificados de la organización, si es el caso.

Los integrantes de la Comisión: Por la Secretaría de Gobernación: el Director General Adjunto de Relación con las Organizaciones Sociales, de Participación Ciudadana y de Transparencia, **Bernardo Altamirano Rodríguez**.- Rúbrica.- Por la Secretaría de Relaciones Exteriores: el Asesor de la Subsecretaría para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos, **Miguel Díaz Reynoso**.- Rúbrica.- Por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público: el Subsecretario de Egresos, **Carlos Hurtado López**.- Rúbrica.- Por la Secretaría de Desarrollo Social: la Titular del Instituto Nacional de Desarrollo Social y Secretaria Técnica de la Comisión, **Cecilia Loría Saviñón**.- Rúbrica.

La presente hoja de firmas corresponde al Formato para Modificaciones de la Información de las Organizaciones de la Sociedad Civil, enunciado en el artículo 15 del Reglamento Interno del Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil, publicado en el **Diario Oficial de la Federación** de fecha 23 de noviembre de 2004 y aprobado en la Quinta Sesión Ordinaria de la Comisión de Fomento de las Actividades de las Organizaciones de la Sociedad Civil, realizada el 23 de febrero de 2005.