**Punto número uno.** Datos de quienes asumen la administración de la cuenta bancaria en forma mancomunada.

**Responsables Institucionales**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Firma:  | “A” ( X ) ”B” ( ) |
| I.1.1.- Nombre completo: |  |
| I.1.2.- RFC con homoclave: |  |
| I.1.3.- CURP: |  |
| I.1.4.- Número de personal: |  |
| I.1.5.- Puesto y categoría de contratación: | Secretaria de Administración y Finanzas |
| I.1.6.- Adscripción: | Secretaría de Administración y Finanzas |
| I.1.7.- Dirección institucional: | Lomas del Estadio S/N Edificio “A”, 4to piso, Zona Universitaria |
| I.1.8.- Números telefónicos de localización:  | 842 17 00 Ext. 11719, 11767, 11253 |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Firma:  | “A” ( ) ”B” ( X )  |
| I.2.1- Nombre completo: |  |
| I.2.2- RFC con homoclave: |  |
| I.2.3- CURP: |  |
| I.2.4- Número de personal: |  |
| I.2.5- Puesto y categoría de contratación: | Director General de Recursos Financieros |
| I.2.6- Adscripción: | Dirección General de Recursos Financieros |
| I.2.7- Dirección institucional: | Lomas del Estadio S/N Edificio “A”, 4to piso, Zona Universitaria |
| I.2.8- Números telefónicos de localización:  | 842 17 00 Ext. 11720, 11201, 11205 |

**Responsables Directos**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Firma:  | “A” ( X ) ”B” ( ) |
| I.3.1- Nombre completo: |  |
| I.3.2- RFC con homoclave: |  |
| I.3.3- CURP: |  |
| I.3.4- Número de personal: |  |
| I.3.5- Puesto y categoría de contratación: |  |
| I.3.6- Adscripción: |  |
| I.3.7- Dirección Institucional: |  |
| I.3.8- Números telefónicos de localización:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Firma:  | “A” ( ) ”B” ( X ) |
| I.4.1- Nombre completo: |  |
| I.4.2- RFC con homoclave: |  |
| I.4.3- CURP: |  |
| I.4.4- Número de personal: |  |
| I.4.5- Puesto y categoría de contratación: |  |
| I.4.6- Adscripción: |  |
| I.4.7- Dirección Institucional: |  |
| I.4.8- Números telefónicos de localización:  |  |

**Punto número dos.** Antecedentes

*Marcar con una x el motivo de la apertura de cuenta y describa*

|  |  |
| --- | --- |
| II.1.- Gestión o colaboración académica: |  |
| *Describa:* |

x

|  |
| --- |
| II.2.- Instrumento legal  |
|  II.2.1- Convenio marco |  |
|  II.2.2- Convenio específico (se incluyen las que son utilizadas por la Dirección de Egresos) |  |
|  II.2.3-Proyecto de investigación  |  |
| *Describa el nombre del o los instrumentos legales:*Convenio de Asignación de Recursos  |

|  |
| --- |
| II.3.- Objeto del convenio |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| II.4.- Vigencia | *Establecida* | *Estimada* |
| Día/Mes/Año de inicio: |  |
| Día/Mes/Año de termino: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moneda  | *Nacional*  | *Extranjera* |
| II.5.- Monto del Convenio | $ 0,000,000.00(Importe en Letra) |

|  |
| --- |
| II.6.- Origen del recurso para la operación del proyecto  |
|  |

**Punto número tres.** Obligaciones derivadas de la administración de cuenta específica de la Universidad Veracruzana.

Datos de la cuenta especifica:

*Mencione, enliste o en su caso anexe documentos de las cuentas.*

|  |  |
| --- | --- |
| Sucursal y cuenta bancaria: |  |
| Denominación de la cuenta:  |  |
| CLABE: |  |

Responsables de su administración y uso:

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable 1 (Nombre y apellidos): |  |
| Responsable 2 (Nombre y apellidos): |  |
| Uso: |  |

**Punto número cuatro. Declaraciones.**

1. Declaramos conocer que una vez que ingresen recursos a la Cuenta Bancaria objeto de este Certificado de Registro, pasan a formar parte de los recursos públicos de que dispone la Universidad Veracruzana para el ejercicio de sus funciones, por lo que atenderán a la legislación vigente en materia de planeación, programación, presupuestación, aprobación, ejercicio, control, seguimiento, evaluación del desempeño, transparencia, rendición de cuentas y máxima publicidad de la información; cierre de la cuenta.
2. Aceptamos abstenernos de solicitar o admitir más recursos financieros a los establecidos en los convenios suscritos, utilizando la cuenta bancaria objeto de este registro, excepto los rendimientos que en su caso, se generen en la Institución Bancaria donde están radicados.
3. Como Administradores Directos de Cuenta Bancaria de la Universidad, nos comprometemos a cumplir con el **Procedimiento de Apertura, seguimiento, control y cierre de cuentas bancarias,** obligándonos a comunicar de inmediato a la Secretaría de Administración y Finanzas de la Universidad Veracruzana, cualquier ingreso y/o egreso no reconocido, para los efectos legales a que haya lugar, así como a registrar los movimientos de la Cuenta Bancaria en el Sistema Integral de Información Universitaria (SIIU), entregando los reportes y conciliaciones señalados en el procedimiento a la Dirección de Contabilidad adscrita a la Dirección General de Recursos Financieros de la Universidad Veracruzana.
4. Manifestamos conocer la normativa aplicable como servidores públicos de la Universidad Veracruzana y aceptar las responsabilidades y obligaciones derivadas por la administración de cuentas bancarias de la Universidad, lo que se ratifica con la firma del presente Certificado.

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_ horas del día automático de mes, automático del año automático , en (lugar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se reúnen los responsables directos de la cuenta bancaria:

|  |  |
| --- | --- |
|  **Responsable Técnico** | **Responsable Administrativo** |
|  |  |
| Nombre y Firma | Nombre y Firma |