

* 1. Tipo de entrega:

Presolicitud

Solicitud

Solicitud con cambios/correcciones

* 2. Tipo de solicitud: * Si es una revisión, marque las letras correspondientes:

Nueva

Continuación * Otro (explicar)

Revisión

Grants.gov llenará cuando se presente. * 3. Fecha de recibo: 4. Identificador del solicitante:

5a. Identificador federal de la entidad:

5b. Identificador federal de la subvención:

Sólo para uso del estado:

6. Fecha de recibo por el estado:

7. Identificador del estado de la solicitud:

8. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

* a. Nombre legal

* b. Número de identificación patronal/del contribuyente (EIN/TIN):

* c. DUNS de la organización:

d. Dirección:

* Calle 1:

Calle 2:

* Ciudad:

Condado:

* Estado:

Provincia:

* País: EE. UU. : ESTADOS UNIDOS

* Código postal:

E. Unidad dentro de la organización:

Nombre del departamento:

Nombre de la división:

f. Nombre e información de la persona a quien se debe contactar para cuestiones relacionadas con esta solicitud:

Prefijo: * Nombre:

Segundo nombre:

* Apellido:

Sufijo:

Cargo:

Organización con la que está afiliado:

* Número telefónico: Número de fax:

* Correo electrónico:

Solicitud de Asistencia Federal SF-424

Versión 02

9. Tipo de solicitante 1: Elija el tipo de solicitante:

Tipo de solicitante 2: Elija el tipo de solicitante:

Tipo de solicitante 3: Elija el tipo de solicitante:

* Otro (explicar)

*** 10. Nombre del organismo federal:**

11. Número en el Catálogo de asistencia federal :

Título CFDA:

*** 12. Número de la oportunidad de financiamiento:**

* Título:

13. Número de identificación del concurso:

Título:

14. Áreas afectadas por el proyecto (ciudades, condados, estados, etc.):
* 15. Título descriptivo del proyecto del solicitante:
Anexe la documentación de apoyo, como se especifique en las instrucciones del organismo.
Agregar Anexos Borrar Anexos Ver Anexos

Solicitud de Asistencia Federal SF-424	Versión 02
16. Distritos electorales de:	
* a. Solicitante * b. Programa/Proyecto	
Anexe una lista adicional de distritos electorales del programa/proyecto según sea necesario. Agregar Anexos Borrar Anexo Ver Anexo	
17. Proyecto propuesto:	
* a. Fecha de inicio: * b. Fecha de finalización:	
18. Financiamiento calculado (\$):	
* a. Federal	
* b. Solicitante	
* c. Estado	
* d. Local	
* e. Otros	
* f. Ingresos del programa	
* g. TOTAL	
* 19. ¿Debe el estado revisar la solicitud, de conformidad con el Procedimiento de la Orden Ejecutiva 12372?	
a. Fecha en que esta solicitud estuvo a disposición del estado, conforme al procedimiento de revisión de la Orden Ejecutiva 12372:	
b. El programa está sujeto a la O.E. 12372, pero el estado no lo ha elegido para revisarlo.	
c. El programa no está sujeto a la O.E. 12372	
* 20. ¿Tiene el solicitante alguna deuda federal en mora? (Si la respuesta es "sí", favor de explicar.)	
Sí No Explicación	
21. *Al firmar esta solicitud, certifico que todo (1) lo escrito en la lista de certificaciones** y (2) lo escrito en la presente es verídico, está completo y es correcto a mi leal saber y entender. Además, he proporcionado las garantías** requeridas y convengo en cumplir con todos los términos correspondientes en caso de aceptar una subvención. Sé que proporcionar	

cualquier declaración o afirmación falsa, ficticia o fraudulenta me expone a sanciones penales, civiles o administrativas. (Título 218 Código Federal de los Estados Unidos, Sección 1001)

**** ACEPTO**

** La lista de certificaciones y garantías, o la dirección de un sitio en Internet donde se puede obtener esta lista se encuentra en la convocatoria o en las instrucciones específicas del organismo.

Representante autorizado:

Prefijo: * Nombre:

Segundo nombre:

* Apellido:

* Cargo:

* Número telefónico: Número de fax:

* Correo electrónico:

Grants.gov lo llenará cuando sea entregado. * Firma del representante autorizado: Grants.gov lo llenará cuando sea entregado. * Fecha en que se firma:

Se autoriza su reproducción local Formulario Estándar 424 Individual (05-2005)
Prescrito por la Circular OMB A-102

Solicitud de Asistencia Federal SF-424 Versión 02

*** Explicación de la deuda federal en mora del solicitante**

El siguiente campo debe contener una explicación si la organización solicitante tiene alguna deuda federal en mora. El número máximo de caracteres que puede usar es 4.000. Evite insertar espacios de más y cambios de renglón para aprovechar mejor el espacio disponible.