

<b>DEPENDENCIA:</b>	Secretaría de Desarrollo Agrario, Territorial y Urbano	
<b>PROGRAMA PEC:</b>	Programa de Desarrollo de Capacidades, Innovación Tecnológica y Extensionismo	
<b>COMPONENTE PEC:</b>	Apoyo a Organizaciones Sociales	
Nombre del Campo	Descripción	Interpretación de la DEPENDENCIA
CURP	Clave Única del Registro de Población. Aplica para Personas Físicas.  Consta de 18 posiciones.	SI Solo aplica para el componente Proyectos Comunitarios de Desarrollo (150039). Se registrará la CURP del representante del grupo.
RFC	Registro Federal del Contribuyente(Aplica para Personas Morales)  Para personas morales consta de 12 posiciones de las cuales las 3 últimas corresponden a la homoclave asignada por el SAT	SI Solo aplica para los componentes Fomento Organizacional (150038) y Eventos de Capacitación (150037)
PRIMER APELLIDO	Primer Apellido de la Persona Física. Aplica para Personas Físicas	SI Solo aplica para el componente Proyectos Comunitarios de Desarrollo (150039). Se registrará el primer apellido del representante del grupo.
SEGUNDO APELLIDO	Segundo Apellido de la Persona Física. Aplica para Personas Físicas	SI Solo aplica para el componente Proyectos Comunitarios de Desarrollo (150039). Se registrará el segundo apellido del representante del grupo.
NOMBRE	Nombre de la Persona Física. Aplica para Personas Físicas	SI Solo aplica para el componente Proyectos Comunitarios de Desarrollo (150039). Se registrará el nombre del representante del grupo.
RAZÓN SOCIAL	Razón Social (Aplica para Personas Morales)	SI Solo aplica para los componentes Fomento Organizacional (150038) y Eventos de Capacitación (150037)

ENTIDAD DE APLICACIÓN	Clave INEGI* de la entidad federativa, municipio y localidad donde se aplica el apoyo.	SI
MUNICIPIO DE APLICACIÓN		SI
LOCALIDAD DE APLICACIÓN		SI
PROGRAMA	De acuerdo al catálogo "Programa PEC" de la Guía de Operación de Módulo de Seguimiento de Transversales emitido por la Unidad de Política y Control Presupuestario de SHCP	5; Programa de Desarrollo de Capacidades, Innovación Tecnológica y Extensionismo
COMPONENTE	De acuerdo al catálogo "Componente PEC" de la Guía de Operación de Módulo de Seguimiento de Transversales emitido por la Unidad de Política y Control Presupuestario de SHCP	31; Apoyo a Organizaciones Sociales
CULTIVO O ESPECIE	De acuerdo al catálogo "Rama Productiva" de la Guía de Operación de Módulo de Seguimiento de Transversales emitido por la Unidad de Política y Control Presupuestario de SHCP	0; No aplica/Otro
FECHA	Fecha en la que se otorga el monto fiscal	SI Se registrará la fecha en la que el Comité del programa FORMAR aprueba los proyectos.
MONTO FEDERAL	Monto fiscal otorgado	SI
APOYO	Clave del apoyo Catálogo de Apoyos PEC	150039 Proyectos Comunitarios de Desarrollo 150038 Fomento Organizacional 150037 Eventos de Capacitación
AÑO FISCAL	Año fiscal	2013
FECHA INICIAL	Fecha inicial correspondiente al periodo de carga	01/01/2013
FECHA FINAL	Fecha final correspondiente al periodo de carga	Corresponderá a la fecha de corte de la información reportada.

RAMO	Clave del ramo administrativo	15; Desarrollo Agrario, Territorial y Urbano
ACTIVIDAD PRODUCTIVA	De acuerdo al catálogo "Vertiente" de la Guía de Operación de Módulo de Seguimiento de Transversales emitido por la Unidad de Política y Control Presupuestario de SHCP	9; Agraria
ESLABÓN DE LA CADENA DE VALOR	De acuerdo al catálogo "Vertiente" de la Guía de Operación de Módulo de Seguimiento de Transversales emitido por la Unidad de Política y Control Presupuestario de SHCP	9; Agraria
Sexo *	Solo aplica para Personas Físicas: M=Masculino F=Femenino	NO APLICA
FECHA DE NACIMIENTO *	En el caso de Personas Físicas deberá ser la Fecha de nacimiento. Para Personas Morales y/o Grupos la fecha de creación de la Organización; Formato: DD/MM/YYYY	NO APLICA No se solicita esta información a la organización o grupo para su incorporación al Programa
ENTIDAD DE NACIMIENTO*	Para Personas Físicas es la entidad de Nacimiento de la Persona Física, de acuerdo al catálogo de entidades. En el Caso de Personas Morales o Grupos NO APLICA.	NO APLICA
TIPO DE PERSONA*	Ser refiere a que tipo de persona, pertenece quien recibe el Apoyo: 1.-Física 2.-Moral 3.-Grupo u Otro	SI

\*Campos sugeridos. En caso de que se facilite la CURP o que los apoyos se dirijan a bienes públicos no es necesario proporcionar la información sugerida.