

SOLICITUD DE ASISTENCIA FEDERAL SF 424 - INDIVIDUAL

Versión 01

* 1. NOMBRE DE LA AGENCIA FEDERAL:

2. NÚMERO DEL CATÁLOGO DE ASISTENCIA FEDERAL NACIONAL (CFDA, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS):

TÍTULO DEL CFDA:

* 3. FECHA DE RECEPCIÓN:

* 4. NÚMERO DE OPORTUNIDAD DE FINANCIACIÓN:

* CARGO:

5. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

a. Nombre e información de contacto

Prefijo:

* Primer nombre:

Segundo nombre:

* Apellido:

Sufijo:

* Número de teléfono (durante el día):

Número de teléfono (durante la noche):

Correo electrónico:

Número de fax:

d. Dirección

* Calle 1:

Calle 2:

* Ciudad:

Condado:

* Estado:

Provincia:

* País:

* Código postal:

SOLICITUD DE ASISTENCIA FEDERAL SF 424 - INDIVIDUAL

Versión 01

*** c. Condición de ciudadanía:**

Ciudadano estadounidense Sí No

d. Número de seguro social (SSN, por sus siglas en inglés) - Opcional:

Si la respuesta es No

Si es un residente permanente de los EE. UU.,
ingrese el N.º de registro de extranjeros:

* Si es extranjero, ingrese el país de ciudadanía:

* Si es extranjero, ingrese la fecha de inicio de la residencia más reciente
en EE. UU.:

La divulgación del SSN es voluntaria. Consulte las instrucciones en el
paquete de aplicaciones para conocer la autoridad y los usos cotidianos
de los datos por parte de la agencia.

e. * Distrito electoral del solicitante:

6. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

a. Título del proyecto:

*** b. Descripción del proyecto:**

*** c. Proyecto propuesto:** Fecha de inicio:

Fecha de finalización:

7. * Mediante la firma de esta solicitud, certifico (1) las declaraciones contenidas en la lista de certificaciones y (2) que las declaraciones en el presente son verdaderas, completas y precisas a mi leal saber y entender. Además, proporciono las garantías** requeridas y a cuerdo cumplir con los términos resultantes en caso de aceptar una adjudicación. Soy consciente de que toda declaración o todo reclamo falso, ficticio o fraudulento me pueden exponer a sanciones penales, civiles o administrativas. (Código de los EE. UU. Título 218, Sección 1001)**

** Acepto

** El anuncio o las instrucciones específicas de la agencia contienen la lista de certificaciones y garantías, o un sitio de Internet donde puede obtener esta lista.

* Firma:

* Fecha de la firma: