**ASUNTO: ASESORÍA DEL ESQUEMA DE**

**CAPITALIZACIÓN DE APOYOS (ECA)**

**ACTA CIRCUNSTANCIADA**

En la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_\_\_ del Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_ horas del día \_\_\_ del mes de \_\_\_\_ del año 2018, reunidos en las instalaciones de ésta Delegación del INAES, ubicadas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, colonia \_\_\_\_\_\_\_\_, estando presente la (s) o el (los) C.(CC.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien (es) se identifica (n) mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como la (s) persona (s) designada (s) como representante(s) legal(es) y/o social(es) del (los) Organismo(s) del Sector Social de la Economía denominado(s) “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, en lo sucesivo (OSSE), de conformidad con lo establecido en la Mecánica Operativa del Esquema de Capitalización de Apoyos (ECA), del Anexo 11 de las Reglas de Operación del Programa de Fomento a la Economía Social para el ejercicio fiscal 2018 (Reglas de Operación del INAES 2018), se procede a levantar la presente **ACTA CIRCUNSTANCIADA,** a fin de hacer constar los siguientes:------------------------------------------------------------------------------**HECHOS** ----------------------------------------------

En cumplimiento al Anexo 11 de las Reglas de Operación del INAES 2018, respecto al ECA, el que suscribe hace del conocimiento de los solicitantes, las ventajas de adherirse al ECA, las entidades financieras en las que se puede capitalizar, el contenido del calendario de capitalización, y del convenio o contrato a suscribir con la entidad financiera elegida por el propio beneficiario, así como los beneficios que se ofrecen a quienes decidan adoptar y cumplir con el ECA, contemplado en las Reglas de Operación del INAES 2018, la documentación requerida para estar en condiciones de realizar su incorporación al ECA, consistentes en: el Formato de Adhesión al ECA, Calendario de Capitalización, Copia del contrato o documento análogo, suscrito con la Entidad Financiera elegida, el mismo día en que se formalice el Modelo del Instrumento Jurídico” que corresponde al Anexo 8A, reiterándole que puede elegir entre OSSE de ahorro y crédito (Banca Social), de la Banca de Desarrollo o de la Banca Comercial y el monto que desea capitalizar, el cual no podrá ser menor al 20% y no mayor al 100% del total del apoyo autorizado, así como el tipo de cuenta para depositar (de ahorro, a plazo, retirable en días preestablecidos, etc.).

Por su parte, la (s) persona (s) designada (s) como Representante (s) Legal y/o Social (es) del OSSE, manifiesta (n) que:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En razón de lo anterior y toda vez que no existe algún otro asunto que tratar, se declara concluida la presente acta siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_horas con\_\_\_\_\_\_ minutos del día, mes y año de su inicio, firmando al calce y margen por quienes en ella intervinieron para debida constancia. -------------

**FIRMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (NOMBRE Y FIRMA) |  | (NOMBRE Y FIRMA) |
| **(Cargo del personal de la Delegación que Brindó el Asesoramiento)** |  | **(Persona(s) designada (s) como Representante (s) Legal y/o Social del OSSE)**  |
|  |  |  |