

Grants.gov Formulario de instrucciones

Palabras de identificación del formulario	Información
Propietario de la agencia	Grants.gov
Nombre del formulario	Solicitud de Asistencia Federal (SF-424) V4.0
Número OMB	4040-0004
Fecha de vencimiento de la OMB	11/30/2025

Instrucciones del formulario de campo

Número de campo	Nombre del campo	Obligatorio u opcional	Información
1.	Tipo de formato de solicitudes:	Obligatorio	Seleccione un tipo de formato de solicitudes de acuerdo con las instrucciones de la agencia. <ul style="list-style-type: none">• Pre-aplicación• Aplicación• Solicitud cambiada/corregida: compruebe si este formato de solicitud es para cambiar o corregir una solicitud enviada anteriormente. A menos que lo requiera la agencia, los solicitantes no pueden usar este formulario para enviar cambios después de la fecha de cierre.

Número OMB: 4040-0004

OMB Fecha de caducidad: 30/11/2025

Número de campo	Nombre del campo	Obligatorio u opcional	Información
2.	Tipo de aplicación	Obligatorio	<p>Seleccione un tipo de solicitud de acuerdo con las instrucciones de la agencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nueva - Una solicitud que se presenta a una agencia por primera vez. • Continuación - Una extensión por un período adicional de financiamiento / presupuesto para un proyecto que ya posee una fecha de finalización estimada. Esto puede incluir renovaciones. • Revisión - Cualquier cambio en la obligación financiera del gobierno federal o el pasivo contingente de una obligación existente. Si se trata de una revisión, introduzca la(s) letra(s) apropiada(s). Puede seleccionar más de uno. <ul style="list-style-type: none"> A: Aumentar el monto de adjudicación B: Disminución del monto de adjudicación C: Aumentar la duración D: Disminuir la duración E: Otro (especificar) AC: Aumentar el monto de adjudicación, aumentar la duración AD: Aumentar el monto de adjudicación, disminuir la duración BC: Disminución del monto de adjudicación, aumento de la duración BD: Disminución del monto de adjudicación, disminución de la duración
3.	Fecha de envío de solicitud:	Obligatorio	<p>Ingrese la fecha si la solicitud se envía a través de otros medios según las instrucciones de la agencia federal. La fecha de envío se completa electrónicamente si se hace la solicitud a través de Grants.gov.</p>
4.	Identificador del solicitante:		<p>Ingrese el identificador de entidad asignado por la agencia federal, si corresponde, o el número de control del solicitante, si corresponde.</p>
5a.	Identificador de entidad federal:		<p>Ingrese el número asignado a su organización por la agencia federal, si corresponde.</p>

Número OMB: 4040-0004

OMB Fecha de caducidad: 30/11/2025

Número de campo	Nombre del campo	Obligatorio u opcional	Información
5b.	Identificador del monto federal:		Para aplicaciones nuevas, déjelo en blanco. Para una continuación o revisión de un monto existente, ingrese el número de identificación de monto federal asignado anteriormente. Si se modificó una solicitud, ingrese el identificador federal de acuerdo con las instrucciones de la agencia.
6.	Fecha de recibido por estado:		Deje este campo en blanco. Esta fecha será asignada por el estado, si corresponde.
7.	Identificador de aplicación de estado:		Deje este campo en blanco. Este identificador será asignado por el estado, si corresponde.
8.	Información del solicitante:		Introduzca lo siguiente de acuerdo con las instrucciones de la agencia.
	a. Nombre legal:	Obligatorio	Introduzca el nombre legal del solicitante que realizará la aplicación. Esta es la organización que se ha registrado en el Sistema de Gestión de Monetaria (SAM. Por sus siglas en inglés). La información de sobre cómo registrarse en SAM puede obtenerla visitando SAM.gov.
	b. Número de empleador/contribuyente (EIN/TIN):	Obligatorio	Ingrese el número de identificación del empleador o contribuyente (EIN o TIN) asignado por el Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés). Si su organización no está en EE. UU., escriba 44-4444444.
	c. UEI:	Obligatorio	Introduzca la UEI de la organización recibida de SAM. El UEI es un identificador único de organización de 12 caracteres. Puede obtener información sobre cómo registrarse en Sistema de Gestión Monetaria (SAM.gov) visitando el sitio web de Grants.gov.
	d. Dirección:	Obligatorio	Introduzca la dirección: Calle 1 (requerido); Ciudad (requerido); Condado/Area, Estado (requerido si el país es EE. UU.); Provincia; País (requerido); Código postal de 9 dígitos (obligatorio si el país es EE. UU.). Si +4 no existe para la dirección, introduzca "0000".
	e. Dependencia orgánica		Introduzca el nombre de unidad organizacional primaria, departamento o división que estará participando en la actividad de solicitud de fondos

Número OMB: 4040-0004

Fecha de caducidad de la OMB: 30/11/2025

Número de campo	Nombre del campo	Obligatorio u opcional	Información
	f. Nombre e información de contacto de la persona a contactar en asuntos relacionados con esta solicitud	Obligatorio	Introduzca el nombre y apellido (obligatorio); prefijo, segundo nombre, sufijo y título. Ingrese la afiliación organizacional si está afiliada a una organización distinta a la de 7.a. Número de teléfono y correo electrónico (requerido); número de fax.

Número OMB: 4040-0004

Fecha de caducidad de OMB: 30/11/2025

Número de campo	Nombre del campo	Obligatorio u opcional	Información
9.	Tipo de solicitante: Seleccione el tipo de solicitante	Obligatorio	<p>Seleccione al menos un tipo de solicitante o un máximo de tres tipos de solicitantes de acuerdo con las instrucciones de la agencia. Si se selecciona "Otro", especifique Otro tipo de solicitante en el cuadro de texto.</p> <p>A: Gobierno del Estado B: Gobierno del Condado C: Gobierno de la ciudad o municipio D: Gobierno del Distrito Especial E: Organización regional F: Territorio o posesión de los Estados Unidos G: Distrito Escolar Independiente H: Institución de Educación Superior controlada por el Estado/Público I: Gobierno tribal indio/nativo americano (reconocido federalmente) J: Gobierno tribal indio/nativo americano (distinto del reconocido federalmente) K: Organización designada tribalmente por indios/nativos americanos L: Autoridad de Vivienda Pública/India M: Organización sin fines de lucro con estatus 501C3 IRS (que no sea institución de educación superior) N: Organización sin fines de lucro sin estatus 501C3 del IRS (que no sea Institución de Educación Superior) O: Institución Privada de Educación Superior P: Individual P: Organización con fines de lucro (que no sea una pequeña empresa) R: Pequeñas empresas S: Institución al servicio de los hispanos T: Colegios y universidades históricamente negros (HBCU) U: Colegios y universidades controlados tribalmente (TCCU) V: Instituciones de servicio nativas de Alaska y nativas de Hawái W: Entidad no nacional (no estadounidense) X: Otro (especifique</p>

Número OMB: 4040-0004

OMB Fecha de caducidad: 30/11/2025

Número de campo	Nombre del campo	Obligatorio u opcional	Información
10.	Nombre de la agencia federal:	Obligatorio	Ingrese el nombre de la agencia federal a la que se solicita asistencia con esta solicitud. Esta información aparece automáticamente si llena su solicitud a través de Grants.gov.
11.	Catálogo de Número / Título de Asistencia Doméstica Federal	Obligatorio	Ingrese el número del Catálogo de Asistencia Federal Doméstica y el título del programa bajo el cual se solicita asistencia, como se encuentra en el anuncio del programa, si corresponde. Esta información aparece automáticamente si llena su solicitud a través de Grants.gov.
12.	Número de oportunidad de financiamiento /Título	Obligatorio	Ingrese el Número de Oportunidad de Financiamiento y el título de la oportunidad bajo la cual se solicita asistencia como se encuentra en el anuncio del programa. Esta información aparece automáticamente si llena su solicitud a través de Grants.gov.
13.	Número de identificación del concurso/título:		Introduzca el número de identificación del concurso y el título del concurso en virtud del cual se solicita asistencia, si procede. Esta información aparece automáticamente si llena su solicitud a través de Grants.gov. y si ya han sido proporcionados por la agencia federal.
14.	Áreas afectadas por el proyecto:		Este elemento de datos está destinado a ser utilizado únicamente por programas para los cuales es probable que las áreas afectadas sean diferentes de los lugares de rendimiento informados en el Formulario de Ubicación del Sitio del Proyecto/rendimiento SF-424. Agregue datos adjuntos para ingresar áreas adicionales, si es necesario.
15.	Título descriptivo del proyecto del solicitante:	Obligatorio	Introduzca un breve título descriptivo del proyecto. Los documentos justificativos pueden adjuntarse si se piden en las instrucciones de la agencia.

Número OMB: 4040-0004

Fecha de caducidad de OMB: 30/11/2025

Número de campo	Nombre del campo	Obligatorio u opcional	Información
16.	Distritos congresionales	Obligatorio	16a. Ingrese el distrito congresional del solicitante. 16b. Ingrese el distrito primario afectado por el programa o proyecto. Ingrese en el siguiente formato: abreviatura del estado 2 caracteres: número de distrito de 3 caracteres, por ejemplo, CA-005 para el distrito 5 de California, CA-012 para el distrito 12 de California, NC-103 para el distrito 103 de Carolina del Norte. Si todos los distritos congresionales de un estado están afectados, ingrese "todos" para el número de distrito, por ejemplo, "MD-all" para todos los distritos congresionales en Maryland. Si a nivel nacional, es decir, todos los distritos dentro de todos los estados se ven afectados, ingrese a "US-all". Si el programa/proyecto está fuera de los EE.UU., introduzca 00.000. Este elemento de datos opcional está destinado a ser utilizado únicamente por programas para los cuales es probable que las áreas afectadas sean diferentes de los lugares de rendimiento informados en el Formulario de Ubicación del Sitio del Proyecto/rendimiento SF-424. Adjunte una lista adicional de distritos congresionales del programa/proyecto, si es necesario.
17.	Fechas de inicio y finalización propuestas del proyecto:	Obligatorio	Introduzca la fecha de inicio y la fecha de finalización propuestas para el proyecto.
18.	Financiación estimada:	Obligatorio	Introduzca la cantidad solicitada o que cada contribuyente aportará durante el primer período de financiación/presupuesto. El valor de las contribuciones en especie debe incluirse en las líneas apropiadas, según corresponda. Si la acción resultará en un cambio de dólar a una adjudicación (monto) existente, indique solo el monto del cambio. Para las disminuciones, escriba las cantidades entre paréntesis. Para cero fondos, ingrese 0.

Número de campo	Nombre del campo	Obligatorio u opcional	Información
19.	¿La solicitud está sujeta a revisión por parte del estado bajo orden ejecutiva?	Obligatorio	Los solicitantes deben comunicarse con el Punto Único de Contacto Estatal (SPOC) para la Orden Ejecutiva Federal 12372 para determinar si la solicitud está sujeta al proceso de revisión intergubernamental del Estado. Seleccione la casilla adecuada. Si se selecciona "A.", introduzca la fecha en que se presentó la solicitud al Estado.
20.	¿El solicitante está en mora en alguna deuda federal?	Obligatorio	Seleccione la casilla adecuada. Esta pregunta se aplica a la organización solicitante, no a la persona que firma como representante autorizado. Las categorías de deuda federal incluyen; pero no puede limitarse a: desestimaciones de auditoría morosas, préstamos e impuestos. En caso afirmativo, incluya una explicación en un archivo adjunto.
21.	Representante autorizado:	Obligatorio	Estar firmado y fechado por el representante autorizado de la organización solicitante. Introduzca el nombre y apellido (obligatorio); prefijo, segundo nombre y sufijo. Introduzca el título, el número de teléfono, el número de fax y el correo electrónico. No se requiere número de fax. Una copia de la autorización del órgano rector para que usted firme esta solicitud como representante oficial debe estar archivada en la oficina del solicitante. (Ciertas agencias federales pueden requerir que esta autorización se presente como parte de la solicitud). Si la solicitud se presenta a través de Grants.gov, la firma del representante autorizado y la fecha firmada se completan al momento del envío de la solicitud.

Número OMB: 4040-0004

OMB Fecha de caducidad: 30/11/2025