

Partida de Gastos de Funcionamiento que se percibe actualmente (monto) \$

Monto en letras:.....

Destino otorgado a la partida recibida:.....

Nivel sociocultural de la zona:.....

Observaciones:.....

.....

.....

.....

.....

Mtro./a Inspector/a de Zona

Mtro./a Director/a

Aclaración de firma

Aclaración de firma

Mtro./a Inspector/a Nacional/Dptal.

Aclaración de firma