

Formato: Trabajadores que Tramitaron Licencia Prejubilatoria en el Periodo
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (FAETA/CONALEP)

Entidad Federativa: San Luis Potosí
1er Trimestre 2015

Hoja 1 de 1

| Entidad Federativa | R.F.C. | CURP | NOMBRE | Clave integrada | Clave Presupuestal | | | | | | | Periodo Licencia | | Percepciones pagadas con Presupuesto Federal en el Periodo reportado* | Percepciones pagadas con Presupuesto de otra Fuente en el Periodo reportado* | Clave CT Origen |
|-------------------------|--------|------|------------------|-----------------|-----------------------|----------------|-----------------|---------------------|--------------------|---------------------------|-----------------|---------------------------------|------------|---|--|-----------------|
| | | | | | Partida Presupuestal | Código de Pago | Clave de Unidad | Clave de Sub Unidad | Clave de Categoría | Horas Semana Mes | Número de Plaza | Inicio | Conclusión | | | |
| | | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | |
| Total Personas : | | | | | Total Plazas : | | | | | Total Pto. Federal | | Total Pto. Otras Fuentes | | | | |

*Total de Percepciones reportadas por la Entidad Federativa como pagadas en el periodo

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas



| Formato: Trabajadores que Tramitaron Licencia Prejubilatoria en el Periodo | | | | | | | | | | | | | | 1er Trimestre | | |
|---|---------------|--------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|----------------|-----------------|---------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------------------|------------|---|--|-----------------|
| Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (FAETA/INEA) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Federativa | R.F.C. | CURP | NOMBRE | Clave Integrada | Clave Presupuestal | | | | | | | Periodo Licencia | | Percepciones pagadas con Presupuesto Federal en el Periodo reportado* | Percepciones pagadas con Presupuesto de otra Fuente en el Periodo reportado* | Clave CT Origen |
| | | | | | Partida Presupuestal | Código de Pago | Clave de Unidad | Clave de Sub Unidad | Clave de Categoría | Horas Semana Mes | Número de Plaza | Inicio | Conclusión | | | |
| SAN LUIS POTOSI | GOND570415BN2 | GOND570415HSPMRM01 | DOMINGO GOMEZ NARVAEZ | 8310107416CF3384900.02 | 83101 | 07 | 4 | 16 | CF33849 | 00.0 | 2 | 20150216 | 20150515 | 35848.32 | | 24CIA0001U |
| Total Personas : | | | | | Total Plazas : | | | | | | | Total Pto. Federal | | Total Pto. Otras Fuentes | | |
| | | | | | | | | | | | | 35848.32 | | 0.00 | | |

*Total de Percepciones reportadas por la Entidad Federativa como pagadas en el periodo
Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

| |
|--|
| C.P. ANGEL FELIX MOYA GARFIAS Nombre del Responsable |
| JEFE DE DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS Cargo |
|  Firma |
| 15/04/2015 Fecha |