



DIF MUNICIPAL

PRIMER TRIMESTRES (ENERO-MARZO 2017)

FECHA: _____

SUBDIRECCIÓN DE CENTROS ASISTENCIALES
FORMATO DE PAGO DE MAESTROS DE DIVERSOS TALLERES DE LAS
ACADEMIAS

PARA: SUBDIRECCIÓN DEL H. AYUNTAMIENTO DE CENTRO.

ASUNTO: RECUPERACIÓN DE CUOTAS DEL CICLO ESCOLAR 2017 – 2018.

MAESTRA (O): _____

COMUNIDAD: _____

CONCEPTOS

- INSCRIPCIONES DE: _____ ALUMNOS, A: \$ _____ C/U, \$ _____
- CUOTAS DEL MES DE: _____ DEL 201____, \$ _____
- No. DE ALUMNOS: _____ COLEGIATURA POR ALUMNOS: \$ _____

IMPORTE TOTAL DE CUOTAS ENTREGADAS: \$ _____

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL MAESTRO (A)