

CUARTO TRIMESTRE (OCTUBRE– DICIEMBRE 2015)

FECHA: \_\_\_\_\_

**SUBDIRECCIÓN DE CENTROS ASISTENCIALES**

**FORMATO DE PAGO DE CUOTAS DE MAESTROS DE DIVERSOS TALLERES DE  
ACADEMIAS**

PARA: SUBDIRECCIÓN DEL H. AYUNTAMIENTO DE CENTRO.

ASUNTO: RECUPERACIÓN DE CUOTAS DEL CICLO ESCOLAR 2015 – 2016.

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)**