DIF MUNICIPAL

CUARTO TRIMESTRE (OCTUBRE – DICIEMBRE 2016)

FECHA: _____

SUBDIRECCIÓN DE CENTROS ASISTENCIALES

FORMATO DE PAGO DE CUOTAS DE MAESTROS DE DIVERSOS TALLERES

PARA: SUBDIRECCIÓN DEL H. AYUNTAMIENTO DE CENTRO_____

ASUNTO: RECUPERACIÓN DE CUOTAS DEL CICLO ESCOLAR 2016 – 2017.

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)