



Formato: Personal Comisionado
Fondo de Aportaciones para la Nómina Educativa y Gasto Operativo Entidad Federativa: México
1er. Trimestre

R.F.C.	CURP	Nombre	Clave integrada	Clave Presupuestal						Fecha Comisión		Percepciones pagadas en el Periodo de Comisión con Presupuesto Federal*	Percepciones pagadas en el Periodo de Comisión con Presupuesto de otra fuente*	Clave CT Origen	CT Destino dentro del sector		Lugar de la comisión fuera del sector educativo	Tipo de Comisión	Función Específica	Objeto de la comisión	No. Oficio
				Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas Semana Mes	Número de Plaza	Inicio				Conclusión	Clave					
SIN DATOS																					
Total Personas :				Total Plazas :						Total Pto. Federal											
										Total Ppto. Otras Fuentes											

*Total de Percepciones reportadas por la Entidad Federativa como pagadas al trabajador durante la Comisión.
Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas.

 _____ Nombre y Apellido del Comisionado	
_____ Firma	
_____ Fecha	