



Formato: Personal Federalizado por Registro Federal de Contribuyentes
Fondo de Aportaciones para la Educación Básica y Normal (FAEB)

4to. Trimestre

Entidad Federativa	Clave CT	Turno	RFC	CURP	Nombre	Funcion Real	Horas que labora en el Centro de Trabajo	Clave Presupuestal						Tipo de Categoría	Identificador de Contrato de Honorarios	Periodo de efecto de pago en el trimestre		Percepciones pagadas en el Periodo de Comisión con Presupuesto Federal*	Percepciones pagadas en el Periodo de Comisión con Presupuesto de otra fuente*
								Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas Semana Mes			Número de Plaza	Inicial		
No Aplica																			
Total Personas :														Total Plazas :		Total Pto. Federal		Total Pto. Otras Fuentes:	

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

M.C. SONIA MURILLO MANRIQUEZ Nombre del Responsable
DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS Cargo
<i>Sonia</i> Firma
17/01/2014 Fecha