



Formato: Personal Comisionado 3er. Trimestre

Entidad Federativa	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 Especifica	Objeto de la comision	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						Turno			
<b>NO APLICA</b>																										
<b>Total Personas :</b>					<b>Total Plazas :</b>						<b>Total Pto. Federal</b>					<b>Total Pto. Otras Fuentes</b>										

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

**Insertar  
Imagen de  
Firma**