



RECIBO

BUENO POR \$ _____

RECIBI: de la Secretaría de la Hacienda Pública del Gobierno del Estado de Jalisco, por conducto de la Dirección General de Análisis y Control del Gasto Público, de la Secretaría de Educación Jalisco, la cantidad de:

\$ _____

(Con letra)

Por concepto de pago de la Ayuda del Seguro Escolar contra Accidentes Personales para Educandos.

Nombre de la Escuela:

Turno: _____

Zona: _____ Clave: _____

Nº Alumnos: _____

Ciclo Escolar 20__ - 20__

RECIBI:

PRESIDENTE DE LA A.M.P.F.

Nombre:

Domicilio:

Municipio:

Teléfono:

Correo electrónico:

DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL
AV. ALCALDE 1351 EDIF. C
PLANTA BAJA
TEL. 33 38 19 27 26

