

Formato: Personal con Licencia	Entidad Federativa: QUINTANA ROO
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos	No. Trimestre y año 4to. Trimestre 2015
<small>Hoja 1 de 1</small>	

R.F.C.	CURP	NOMBRE	Clave integrada	Clave Presupuestal							Periodo Licencia		Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto Federal*	Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto de otra fuente*	Clave CT Origen	Licencia		Descripción de la Licencia
				Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas Semana Mes	Número de Plaza	Inicio	Conclusión				Clave	Tipo	

NO APLICA

Total Personas:	0	Total Plazas:	0
------------------------	---	----------------------	---

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

No. de Acreditación: _____
 Fecha de Emisión: _____
 Este documento es válido para el periodo de vigencia que se indica.

 Firma
 15 de Enero de 2016
 Fecha