

Formato: Personal Comisionado Entidad Federativa : **NUEVO LEÓN**
 Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (FAETA/CONALEP) **2°. Trimestre 2015**

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*	CT Destino dentro del sector			Lugar de la comisión fuera del sector educativo	Tipo de Comisión	Función Especifica	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 CT Origen	Clave	Turno					
NUEVO LEON	EUAI660418DX9	EUAI660418MNL5RN09	JUANA MARIA ESQUIVEL ARMENDARIZ	100310030515A0180100.069001	1003	1003	05	15	A01801	00.0	69001	999999999	999999999	48,125.42	0.00	19DPT0005E	19DPT0005E	100	DIRECCION GENERAL, CONALEP NUEVO LEON, ESTATAL	a	REPRESENTACION SINDICAL	REPRESENTACION SINDICAL	D.P./980/2013
Total Personas :					Total Plazas :							Total Pto. Federal		48,125.42									
												Total Pto. Otras Fuentes		0.00									

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

LIC. MAYRA ELIZABETH DE GOLLADO GARCIA
Nombre del Responsable
COORDINADORA DE REQUISITOS HUMANOS

13/07/2015
Fecha

Formato: Personal con Licencia
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (FAETA/CONALEP)

Entidad Federativa : **NUEVO LEÓN**
2º. Trimestre 2015

Entidad Federativa	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 :					Total Plazas :					Total Pto. Federal		0.00										
															Total Pto. Otras Fuentes		0.00					

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

LIC. MAYRA ELIZABETH DE GOLLADO GARCIA Nombre del Responsable
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS
 Firma
13/07/2015 Fecha

Formato: Personal Comisionado	Entidad Federativa : NUEVO LEÓN
Fondo de Aportaciones para la Educación Básica y Normal (FAEB)	2°. Trimestre 2015

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 Federal	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	Concl.					
Total Personas :					Total Plazas :					Total Pto. Federal		0.00		Total Pto. Otras Fuentes		0.00				

NO APLICA

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

Formato: Personal con Licencia Entidad Federativa : NUEVO LEÓN
 Fondo de Aportaciones para la Educación Basica y Normal (FAEB) 2º. Trimestre 2015


Entidad Federativa	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 :					Total Plazas :					Total Pto. Federal		0.00								
															Total Pto. Otras Fuentes		0.00			

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

Formato: Personal Comisionado
Instituto Nacional para la Educación de los Adultos Entidad Federativa : NUEVO LEÓN
2°. Trimestre 2015

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 otras Fuentes	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	Concl.						Clave	Turno	
					NO APLICA																		
Total Personas :		0			Total Plazas :					0	Total Pto. Federal		0.00										
											Total Pto. Otras Fuentes		0.00										

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

LIC. MAYRA ELIZABETH DE GOLLADO GARCIA Nombre del Responsable
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS

13/07/2015 Fecha

Formato: Personal con Licencia
Instituto Nacional para la Educación de los Adultos

Entidad Federativa : **NUEVO LEÓN**
2°. Trimestre 2015

Entidad Federativa	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 :					Total Plazas :					Total Pto. Federal		0.00								
															Total Pto. Otras Fuentes		0.00			

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

LIC. MAYRA ELIZABETH DE GOLLADO GARCIA
Nombre del Responsable
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS

13/07/2015
Fecha

