

Día _____ Mes _____ Año _____

No.	Municipio	Colonio o Comunidad	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Firma de Recibido
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Representante DIF Estatal

Representante DIF Municipal

Este Programa es Público, Ajeno a Cualquier Partido Político. Queda Prohibido el Uso para Fines Distintos a los Establecidos en el Programa.



Dirección de Fortalecimiento Municipal
Padrón de Entrega del Recurso Económico "Becas Formativas"

