



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

