



**Formato: Personal Comisionado** **4to. Trimestre**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (FAETA/INEA)**

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			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	Conclusión			Clave CT Origen	Clave	Turno				

Total Personas :					Total Plazas :							Total Pto. Federal		Total Pto. Otras Fuentes								
------------------	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	--	--------------------	--	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOTA: NO APLICA PARA EL CUARTO TRIMESTRE, DADO QUE NO EXISTE NINGÚN CASO PARA LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN ESTE FORMATO.**

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

C.P. YESICA HEILA OLIVAS ROSAS  
Nombre del Responsable  
AMPLIACIÓN ADMINISTRATIVA  
  
Fecha