



**Formato: Trabajadores Contratados por Honorarios en el Periodo**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (FAETA/INEA)** **4to. Trimestre**

Entidad Federativa	Clave Centro de Trabajo	R.F.C.	CURP	Nombre	Identificador del Contrato	Equivalencia		Periodo de Contratación		Función	Percepciones pagadas dentro del periodo reportado
						Clave de Categoría	Horas Semana Mes	Inicio	Conclusión		

Total Entidad Federativa Personas :	Subtotal Monto Pagado en el Periodo:
-------------------------------------	--------------------------------------

Total Percepciones :

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

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

C.P. YESICA ISELA OLIVAS ROSAS
Nombre del Responsable
ALCALDE ADMINISTRATIVO
13/01/2017
Fecha