

No.	Tipo de apoyo	Sector		Titular de derecho						Beneficiario					Domicilio						Información del padre o tutor receptor directo del beneficio (en caso de menores de edad)					Monto pagado	Periodicidad	
	1. Económico 2. En especie 3. Beca 4. Otro	Económico (subsidio)	Social (ayudas)	Persona Moral		Persona Física				Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	CURP	RFC con Homoclave	Calle	Núm. Exterior	Colonia	Código Postal	Ciudad	Estado	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	RFC con Homoclave	CURP			
				Razón social	RFC	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	CURP																			RFC con Homoclave
1																												
2																												
3																												
4																												

SIN MOVIMIENTOS