

FORMATO DE TERMINACIÓN

Nº DE FOLIO _____

CENTRO DE TRABAJO _____

- Solicitud de Apoyos**
- Relación del personal que participa en el evento**
- Relación del personal que no participa en el evento**
- Cotizaciones**
- Constancia de situación fiscal**
- Carátula del estado de cuenta (datos bancarios)**
- CFDI (Facturas)**

COMENTARIOS

NOMBRE Y FIRMA
DEL RESPONSABLE SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA
DEL DELEGADO