



Secretaría de Educación
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección de Educación Inicial

INFORME DE BECAS

Institución:
Localidad:

Clave del Centro de Trabajo:
Reporte del mes de:

MOVIMIENTO DE ALTAS

No.	Nombre completo	Sala de ubicación	Fecha de ingreso	Cuota de Inscripción	Cuota mensual

MOVIMIENTO DE BAJAS

No.	Nombre completo	

Sello de la