

## ANEXOS



PROGRAMA DE ESTIMULOS A LA EDUCACION BASICA  
**ENTREGA XX VALES DE DESPESA PERIODO XXXX-XXXX DEL XXXX**

ESCUELA PRIMARIA: XXXXXXXX

LOCALIDAD: XXXXXX

ESTADO: SAN LUIS POTOSÍ

CICLO ESCOLAR: XXXX-XXXX

BENEFICIARIOS: 10

	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	Nº VALE	NOMBRE DEL PADRE O TUTOR	FIRMA
1				
2				
9				
10				

POR EL COMITÉ COMUNITARIO

PRESIDENTE