

**Formato: Personal Comisionado**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

R.F.C.	CURP	Nombre	Clave integrada	Clave Presupuestal							Fecha Comisión		Percepciones pagadas en el Periodo de Comisión con Presupuesto Federal*	Percepciones pagadas en el Periodo de Comisión con Presupuesto Federal*
				Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas Semana Mes	Número de Plaza	Inicio	Conclusión		

Total Personas :

Total Plazas :

\*Total de Percepciones reportadas por la Entidad Federativa como pagadas al trabajador durante la comisión  
 Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

**Formato: Personal con Licencia**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

R.F.C.	CURP	Nombre	Clave integrada	Clave Presupuestal							Periodo Licencia	
				Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas Semana Mes	Número de Plaza	Inicio	Conclusión

Total Personas :

Total Plazas :

\*Total de Percepciones reportadas por la Entidad Federativa como pagadas al trabajador durante la comisión  
 Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

**Formato: Registro Federal de Contribuyentes de Trabajadores con Pagos Retroactivos con un Periodo Mayor a 30 Días**  
**Resumen Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

Entidad Federativa	RFC	CURP	Nombre	Clave Presupuestal							Clave de Centro de Trabajo	Fecha de emisión de pago
				Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas semana mes	Número de plaza		

Total Entidad Federativa Personas: 3

Total Entidad Federativa Plazas: 7

Total Entidad Federativa Personas: X

Total Entidad Federativa Plazas: X

Total Nacional Personas: 48

Total Nacional Plazas: 54

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

NOTA:

Unidad: Seleccionar todo el universo de conceptos de pago cuyo periodo de pago inicial (trimestre) sea mayor a QUINCENAS. Para determinar el número de días a calcular, restando de la fecha "Quincena inicial que cubre la Percepción de Despido" Periodo de (Quincena del trimestre)" la fecha "Quincena inicial que cubre el pago: Periodo de (Quincena)" y la relación en los de resultado >3

**Formato: Plaza / Función**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

RFC	CURP	Nombre	Plazas por tipo de función												
			Apoyo a la labor educativa			Administrativo y de servicio			Docente y Apoyo Técnico Pedagógico			Directivos y Supervisión			Me
			Jornada	HSM	Honorarios	Jornada	HSM	Honorarios	Jornada	HSM	Honorarios	Jornada	HSM	Honorarios	Jornada

Total:

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

No se contabiliza por trabajador ya que un trabajador puede tener más de una plaza desarrollar más de una función en distintas plazas que ocup

**Formato: Trabajadores Jubilados en el Periodo**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

R.F.C.	CURP	Nombre	Clave Centro de Trabajo	Última(s) ó Penúltima(s) Plaza(s) Ocupada(s) (*)	Clave Presupuestal de la Jubilación				
					Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave Categ

Total Personas :

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

(\*) 1 = Identifica la plaza o plazas en las que se jubila el trabajador,  
 2 = Identifica la penúltima plaza que ocupó el trabajador antes de jubilarse

**Formato: Trabajadores que Tramitaron Licencia Pre-jubilatoria en el Periodo**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

R.F.C.	CURP	Nombre	Clave integrada	Clave Presupuestal						
				Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas Semana Mes	Número de Plaza

<b>Total Personas :</b>

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

**Formato: Trabajadores Contratados por Honorarios en el Periodo  
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

Clave Centro de Trabajo	R.F.C.	CURP	Nombre	Identificador del Contrato	Equivalencia		Peri Cont
					Clave de Categoría	Horas Semana Mes	Inicio
<b>Total Personas :</b>					<b>Total Percepciones :</b>		

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

SIN MOVIMIENTO

**Formato: Analítico de Categorías / Plazas Autorizadas con su Tabulador  
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

Clave tipo educativo	Clave nivel educativo	Clave Subnivel educativo	Descripción Nivel / Subnivel	Tipo Financiamiento	Partida Presupetal	Categorías			Zona Económica	Nivel Puesto	Nivel Sueldo
						Tipo de Categoría	Categoría	Descripción			
<b>Total:</b>											

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

**Formato: Catálogo de Categorías y Tabuladores  
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

Identificador origen presupuestal de la plaza	Clave de categoría	Descripción de la categoría	Tipo de contratación	Tipo de categoría	Clave de concepto de pago	Clave de nivel de puesto	Clave de nivel de sueldo	Sueldo asignado por zona		
								Inicio de vigencia del sueldo	Fin de vigencia del sueldo	Monto Mensual Jornada ó de HSM Zona A

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

**Formato: Catálogo de Percepciones y Deducciones  
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

Identificador origen presupuestal de la plaza	Tipo de concepto de pago	Origen de financiamiento del concepto de percepciones	Porcentaje de participación federal por fuente de recursos	Grupo al que pertenece concepto de pago (Percepción y/o Deducción)	Clave de concepto de pago	Descripción

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

**Formato: Trabajadores que Cobran con RFC / CURP con Formato Incorrecto  
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

RFC	CURP	Nombre

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas




Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

Entidad Federativa:  
No. Trimestre y año

Hoja x de y

Comisiones en el periodo de comisión con resto de fuente*	Clave CT Origen	CT Destino dentro del sector		Lugar de la comisión fuera del sector educativo	Tipo de Comisión	Función Específica	Objeto de la comisión	No. Oficio
		Clave	Turno					

Entidad Federativa:  
No. Trimestre y año

Hoja x de y

Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto Federal*	Percepciones pagadas en el Periodo de la Licencia con Presupuesto de otra fuente*	Clave CT Origen	Licencia		Descripción de la Licencia
			Clave	Tipo	

a 45 días

No. Trimestre y año

Hoja x de y

Motivo del Pago Retroactivo	Periodo pagado		Días transcurridos para el pago	Percepciones pagadas en el periodo reportado *
	Desde	Hasta		

Total Entidad Federativa Percepciones: 0.00

Total Entidad Federativa Percepciones: 0.00

Entidad Federativa: No. Trimestre y año						
Hoja x de y						
Indios medios y superiores		Centro de Trabajo	Total plazas Jornada	Total HSM	Total de Honorarios	Total de recursos presupuestales ejercidos en servicios personales en el periodo (2)
HSM	Honorarios					

pa.

Entidad Federativa: No. Trimestre y año					
Hoja x de y					
Categoría			Periodo ocupado		Quincena de inicio de jubilación
Horas Semana Mes	Número de Plaza	Inicio	Conclusión		

Entidad Federativa: No. Trimestre y año				
Hoja x de y				
Periodo Licencia		Percepciones pagadas con Presupuesto Federal en el Periodo reportado*	Percepciones pagadas con Presupuesto de otra Fuente en el Periodo reportado*	Clave CT Origen
Inicio	Conclusión			




**Entidad Federativa:  
No. Trimestre y año**

Hoja x de y

Periodo de retención	Función	Percepciones pagadas dentro del periodo reportado
Condición		

OS


**Entidad Federativa:  
No. Trimestre y año**

Hoja x de y

	Tipo Contratación	Monto mensual por plaza jornada	Monto mensual por Plaza HSM	Número de Plazas Jornada	Número de Plazas H SM	Monto total autorizado
--	----------------------	--	--------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	---------------------------

		\$0.00		0	0	\$0.00

**Entidad Federativa:  
No. Trimestre y año**

Hoja x de y

económica		Datos adicionales de horas			Fecha de actualización
Monto Mensual Jornada ó de HSM Zona B	Monto Mensual Jornada ó de HSM Zona C	Horas de compatibilidad	Horas de servicio (HSM)	Horas de docencia	

No. Trimestre y año			
Hoja x de y			
Descripción del concepto de pago	Partida presupuestal	Fecha del	Fecha al

Entidad Federativa:			
No. Trimestre y año			
Hoja x de y			
	Motivo		
	Sin RFC o erroneo	RFC Sin Homoclave	Sin CURP o Erronea

**ográficamente**                      **Entidad Federativa:**  
**No. Trimestre y año**  
 Hoja x de y

Categoría	Horas semanales	Número de Plaza	Clave CT	Nombre CT	Periodo en el CT	
					Desde	Hasta

**rizadas**                                      **Entidad Federativa:**  
**No. Trimestre y año**  
 Hoja x de y

Nombre CT	Turno CT	Periodo		Total de Horas en el CT	Horas de compatibilidad de la categoría
		Desde	Hasta		

**Correspondiente a Cada Entidad**                      **Entidad Federativa:**  
**No. Trimestre y año**  
 Hoja x de y

Nombre CT	Periodo		Monto de Remuneraciones Mensuales	Monto de referencia	Diferencia (R-S)
	Desde	Hasta			

