

TÍTULO

Actas de entrega recepción

Ejercicio	Periodo que se informa	Nombre de la unidad admva. objeto de entrega
-----------	------------------------	--

NOMBRE CORTO		
LTAIPES95FXV-N		
Fecha en que se realiza la entrega	Nombre (s) del servidor público saliente	Primer apellido

DESCRIPCIÓN

Actas de entrega recepción

Segundo apellido	Cargo del servidor público saliente	Nombre (s) del servidor público que recibe
------------------	-------------------------------------	--

Tabla Campos	
--------------	--

Primer apellido del servidor público que recibe	Segundo apellido del servidor público que recibe
---	--

Nombramiento de designación de quien recibe	Nombre (s) del representante de la contraloría

Primer apellido del rep. de la Contraloria	Segundo apellido del rep. de la Contraloria

Hipervínculo del acta de entrega recepción	Fecha de validación	Área responsable de la información

Año	Fecha de Actualización	Nota