SECRETARIA DE EDUCACION DE VERACRUZ
SUBDIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO PARA EL PAGO DE DERECHOS POR SERVICIOS PRESTADOS DE ACUERDO AL ART. 145, FRACCION IV DEL CODIGO FINANCIERO PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

(1) DESCRIPCION DE CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO
(2) CONCEPTO DEL PAGO (NOMENCLATURA)
ART. 145 FRACC. IV INCISO(B)
(3) NOMBRE DEL SOLICITANTE, YA SEA PERSONA FISICA O MORAL
_____ Escriba aqui el nombre de la persona que requiere el duplicado del certificado
(4) DENOMINACION DEL PLAN Y PROGRAMA DE ESTUDIOS (APLICA PARA EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR)
(4.1) DENOMINACION DEL NIVEL EDUCATIVO (APLICA PARA EDUCACION INICIAL Y TIPO BASICO)
(5) MODALIDAD
(6) TURNO
(7) LOCALIDAD
(8) MUNICIPIO
(9) NUMERO DE ACUERDO DE INCORPORACION O DOCUMENTO QUE LO SUSTITUYA
(10) NUMERO DE REFRENDO
OBS. DUPLICADO DE CERTIFICADO (_____) Escriba el el nivel del Certificado solicitado Primaria / Secundaria

_____

(11) NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA EL PAGO

Llene los campos 3, 10 y 11, Este formato puede ser llenado a mano