

MEMORIA FOTOGRAFICA

Logo del Organismo
 Estatal

ANEXO XXII

Fecha del Informe:

DATOS DE LA ACCIÓN

NOMBRE DEL PLANTEL:	<i>Indicar el nombre del Plantel</i>	CLAVE CENTRO DE TRABAJO (CCT):	<i>Indicar la clave del centro de trabajo</i>
<i>Indicar la Entidad Federativa</i>	<i>Indicar la Delegación o Municipio en que se encuentra el plantel</i>	<i>Indicar el domicilio del plantel educativo</i>	
ENTIDAD FEDERATIVA	DELEGACIÓN / MUNICIPIO	DIRECCIÓN	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	<i>Indicar el nombre de la empresa</i>	MONTO TOTAL DEL CONTRATO C/ I.V.A.:	<i>Indicar el monto del contrato</i>



FOTOGRAFÍA

DESCRIPCIÓN DE LA FOTOGRAFIA



FOTOGRAFÍA

DESCRIPCIÓN DE LA FOTOGRAFIA



FOTOGRAFÍA

DESCRIPCIÓN DE LA FOTOGRAFIA



FOTOGRAFÍA

DESCRIPCIÓN DE LA FOTOGRAFIA



FOTOGRAFÍA

DESCRIPCIÓN DE LA FOTOGRAFIA



FOTOGRAFÍA

DESCRIPCIÓN DE LA FOTOGRAFIA

Representante de la Empresa

Organismo Responsable
 de la INFE

Coordinador Estatal del INIFED