EL CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RECIBIMOS APOYO POR CONCEPTO DE (\_\_\_\_\_\_TIPO DE APOYO\_\_\_\_\_\_\_\_)

FECHA DE APLICACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | PUESTO | FIRMA | CANTIDAD |