

| Entidad Federativa | Municipio | Localidad | RFC | CURP | Nombre del Trabajador                                | Clave integrada | Clave Presupuestal   |                |                 |                     |                    |                  |                 | Clave CT       | Nombre CT | Periodo en el CT |       |
|--------------------|-----------|-----------|-----|------|------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|----------------|-----------------|---------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------------|-----------|------------------|-------|
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 | Partida Presupuestal | Código de Pago | Clave de Unidad | Clave de Sub Unidad | Clave de Categoría | Horas Semana Mes | Número de Plaza |                |           | Desde            | Hasta |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      | EN EL TRIMESTRE QUE SE REPORTA NO SE PRESENTAN CASOS |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
|                    |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 |                |           |                  |       |
| Total Personas :   |           |           |     |      |                                                      |                 |                      |                |                 |                     |                    |                  |                 | Total Plazas : |           |                  |       |

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas  
Importante: Listar Sólo los Municipios no Colindantes

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| MTRO. JULIO CESAR MARTINEZ SANCHEZ              |
| Nombre del Responsable                          |
| DIRECTOR DE ADMINISTRACION                      |
| <div><div></div><div>Cargo</div></div>          |
| <div><div></div><div>Firma</div></div>          |
| SILAO DE LA VICTORIA, GTO A 10 DE ABRIL DE 2024 |
| Lugar y Fecha                                   |