TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL
DE GUANAJUATO

ANEXO IV

INFORMACIÓN REQUERIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL
DE ADMINISTRACIÓN PARA REALIZAR EL PAGO DE REEMBOLSO DEL APOYO
DE CAPACITACIÓN

Información para realizar el pago (reembolso) vía transferencia bancaria personal de apoyo de capacitación

Datos del Evento:

- Nombre del evento_____
- Lugar: _____
- Duración: _____
- Fecha: _____
- Horario: _____
- Programa del evento: _____

Datos de la persona servidora pública

- Nombre de la persona beneficiaria:_____
- Área de adscripción: _____
- R.F.C.: _____

Datos Bancarios

- Nombre del banco: _____
- *Cuenta clabe o estándar: _____
- Importe a pagar: _____

Nota: Si la institución educativa tiene cuenta con Banorte favor de solicitar la cuenta bancaria a 10 dígitos; y si es otro, solicitar *la cuenta clabe a 18 dígitos*.

_____

Nombre y firma de la persona beneficiaria del apoyo económico