



GOBIERNO DEL ESTADO DE SINALOA
SECRETARÍA DE EDUCACION PÚBLICA Y CULTURA
SUBSECRETARÍA DE VINCULACIÓN SOCIAL

COORDINACIÓN ESTATAL DE UNIDADES DE ATENCIÓN A PADRES DE FAMILIA

Primer Informe Financiero de las Asociaciones de Padres de Familia

Ciclo Escolar _____ - _____

Nombre de la Escuela	Clave del C.T.	Turno
Domicilio (Calle y número)	Colonia	
Localidad	Municipio	Teléfono
Zona Escolar	Sector	Correo Electrónico

Total de Padres de Familia _____ Aportación Voluntaria de Padres de Familia _____ Total de Alumnos _____ Total de Grupos _____

A) INGRESOS ECONOMICOS:

Saldo del ciclo escolar anterior \$ _____
 Por aportaciones de APF hechas de Agosto a Enero..... \$ _____
 Por actividades realizadas de Agosto a Enero..... \$ _____
 Otros ingresos (especifique) \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
TOTAL DE INGRESOS DEL PRIMER PERIODO..... \$ _____

B) EGRESOS REGISTRADOS

(Comprobados con recibos, notas, facturas, contratos, que estén requisitados legalmente, con firmas de Presidente, Tesorero y el Vo. Bo. Del Director).

(En los siguientes conceptos, anotar gastos de Agosto a Enero)

a) Construcción de aulas y anexos escolares..... \$ _____
 b) Reparación y mantenimiento del edificio y anexos..... \$ _____
 c) Adquisición de mobiliario y equipo \$ _____
 d) Reparación y mantenimiento de mobiliario y equipo..... \$ _____
 e) Papelería (Exclusiva de A.P.F.)..... \$ _____
 f) Material deportivo..... \$ _____
 g) Viajes por comisión comprobables (especifique)..... \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 h) Otros gastos (especifique)..... \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
TOTAL DE EGRESOS DEL PRIMER PERIODO..... \$ _____

ATENTAMENTE

 PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA

 TESORERO DE LA MESA DIRECTIVA

 Vo.Bo. DIRECTOR(A)

 Vo.Bo. SUPERVISOR(A)