



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

Segundo 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

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

A) INGRESOS ECONOMICOS:

TOTAL DE INGRESOS PRIMER PERIODO..... \$ _____

Por aportaciones de APF hechas de Febrero a Julio..... \$ _____

Por actividades realizadas de Febrero a Julio..... \$ _____

Otros ingresos (especifique)..... \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

TOTAL DE INGRESOS DEL CICLO ESCOLAR..... \$ _____

B) EGRESOS REGISTRADOS

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

TOTAL DE EGRESOS DEL PRIMER PERIODO..... \$ _____

(En los siguientes conceptos, anotar gastos de Febrero a Julio)

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)..... \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

TOTAL DE EGRESOS DEL CICLO ESCOLAR..... \$ _____

SALDO PARA EL CICLO ESCOLAR SIGUIENTE..... \$ _____

ATENTAMENTE

PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA

TESORERO DE LA DIRECTIVA

Vo.Bo. DIRECTOR(A)

Vo.Bo. SUPERVISOR(A)