



FORMATO DE REGISTRO DE FIRMAS

Unidad Administrativa:

No. (a diez dígitos): _____ Nombre: _____

Área: _____

Servido Público habilitado 1

Nombre: _____

Clave: _____

Se autoriza para (marcar con una "x"):

Liberación de Recursos _____ Recepción de Contra-Recibo _____ Cobro _____

Firma (Dentro de los límites marcados, en el recuadro)

Servido Público habilitado 2

Nombre: _____

Clave: _____

Se autoriza para (marcar con una "x"):

Liberación de Recursos _____ Recepción de Contra-Recibo _____ Cobro _____

Firma (Dentro de los límites marcados, en el recuadro)