



7. Norma para establecer la estructura de la información que las entidades federativas deberán presentar respecto al Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos, y los formatos de presentación.

Formato: Personal Comisionado

Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos

ENTIDAD FEDERATIVA:  
NO. De Trimestre y año  
Hoja \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

				CLAVE PRESUPUESTAL							FECHA COMISION		PERCEPCIONES PAGADAS EN EL PERIODO DE COMISION CON PRESUPUESTO FEDERAL	PERCEPCIONES PAGADAS EN EL PERIODO DE COMISION CON PRESUPUESTO DE OTRA FUENTE	CLAVE CT ORIGEN	CT DESTINO DENTRO DEL SECTOR		LUGAR DE LA COMISION FUERA DEL SECTOR EDUCATIVO	TIPO DE COMISION	FUNCION ESPECIFICA	OBJETO DE LA COMISION	NO. DE OFICIO	
RFC	CURP	NOMBRE	CLAVE INTEGRADA	PARTIDA PRESUPUESTAL	CODIGO DE PAGO	CLAVE DE UNIDAD	CLAVE DE SUBUNIDAD	CLAVE DE CATEGORIA	HORAS SEMANAS /MES	NUMERO DE PLAZA	INICIO	CONCLUSION				CLAVE	TURNO						
Total Personas:						Total Plazas:																	
*Total de Percepciones reportadas por la Entidad Federativa como Pagadas al Trabajador durante la Comisión																							
Fuente: Información proporcionada por las Entidades Federativas																							

FORMATO: PERSONAL CON LICENCIA

Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos

ENTIDAD FEDERATIVA:  
NO. De Trimestre y año

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



Hoja \_\_ de \_\_

				CLAVE PRESUPUESTAL							PERIODO LICENCIA					LICENCIA		
R F C	C U R P	NOM BRE	CLAVE INTEGRA DA	PARTIDA PRESU PUESTAL	CODIGO DE PAGO	CLAVE DE UNIDAD	CLAVE DE SUBUNI DAD	CLAVE DE CATEGORI A	HORAS SEMANA /MES	NUMERO DE PLAZAS	INICIO	CONCL U SION	PERCEPCIONE S PAGADAS EN EL PERIODO DE LA LIENCIA CON PRESUPUEST O FEDERAL	PERCEPCIONES PAGADAS EN ELPERIODO DE LA LICENCIA CON PRESUPUESTO DE OTRA FUENTE	CLAVE CT ORIGEN	CLAVE	TIPO	DESCRIP CION DE LA LICENCIA
Total Personas:							Total Plazas:											
*Total de Percepciones reportadas por la Entidad Federativa como Pagadas al Trabajador durante la Comisión																		
Fuente: Información proporcionada por las Entidades Federativas																		

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



FORMATO: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE TRABAJADORES CON PAGOS RETROACTIVOS CON UN PERIODO MAYOR A 45 DIAS  
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos

ENTIDAD FEDERATIVA:  
NO. De Trimestre y año  
  
Hoja \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

ENTIDAD FEDERATI VA	R F C	C U R P	NOMBRE	CLAVE PRESUPUESTAL							CLAVE DE CENTR O DE TRABA JO	FECHA DE EMI SION DE PAGO	MOTIVO DEL PAGO RETROACT IVO	PERIODO PAGADO		DIAS TRANSCURRI DOS PARA EL PAGO	PERCEPCIONE S EN EL PERIODO REPORTADO
				PARTID A PRESU PUES TAL	CODIGO DE PAGO	CLAVE DE UNIDAD	CLAVE DE SUB UNI DAD	CLAVE DE CATEGO RIA	HORAS SEMANAS MES	NUME RO DE PLAZAS				DESDE	HAST A		

TOTAL ENTIDAD FEDERATIVA PERSONAS:

TOTAL ENTIDAD FEDERATIVA PLAZAS:

TOTAL NACIONAL PERSONAS:

TOTAL ENTIDAD FEDERATIVA PERCEPCIONES:

TOTAL ENTIDAD FEDERATIVA PERCEPCIONES:

TOTAL NACIONAL PERCEPCIONES:

Fuente: Información proporcionada por las entidades Federativas.

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



FORMATO: PLAZA/FUNCION  
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos

ENTIDAD FEDERATIVA:  
NO. De Trimestre y año

Hoja \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

R F C	C U R P	NOM BRE	PLAZAS POR TIPO DE FUNCION															CEN TRO DE TRABA JO	TOTAL PLAZAS JORNAD AS	TOTA L HSM	TOTAL HONORA RIOS	TOTAL DE RECURSOS PRESUPUES TALES EJERCIDOS EN SERVICIOS PERSONALES EN EL PERIODO
			APOYO A LA LABOR EDUCATIVA			ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIO			DOCENTE Y APOYO TÉCNICO PEDAGÓGICO			DIRECTIVOS Y SUPERVISIÓN			MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES							
			JOR NADA	H S M	HONO RA RIOS	JORNA DA	HS M	HONO RARI OS	JORNA DA	HS M	HONO RARI OS	JORNA DA	HS M	HONO RARIOS	JORN A DA	HS M	HONO RARIOS					
Total:																						

**Fuente:** Información proporcionada por las entidades Federativas.

No se contabiliza por trabajador ya que un trabajador puede tener más de una plaza desarrollar más de una función en distintas plazas que ocupa.

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



Trimestre						
Movimientos de Personal por Centro de Trabajo						
Personal Registrado en la Nómina Federalizada						
Nómina	Plaza (Clave presupuestal)	Categoría de la plaza	RFC	CURP	Nombre	Movimientos
NOTAS:						

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



Trimestre						
Movimientos de Personal por Centro de Trabajo						
Personal Registrado en la Nómina Federalizada						
Nómina	Plaza (Clave presupuestal)	Categoría de la plaza	RFC	CURP	Nombre	Movimientos
NOTAS:						

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



**Formato: Trabajadores Jubilados en el Período**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

**Entidad Federativa:**  
**No. Trimestre Y Año**

Hoja \_\_\_\_ de \_\_\_\_

RFC	CURP	NOMBRE	CLAVE CENTRO DE TRABAJO	Última(s) o Penúltima(s) Plaza(s) Ocupada(s) (*)	Clave Presupuestal de la Jubilación							Período Ocupado		Quincena de Inicio de Jubilación
					Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas Semanas Mes	Número de Plaza	Inicio	Conclusión	
TOTAL DE PERSONAS														
Fuente: Información proporcionada por las entidades Federativas.														
(*) Identifica la plaza o plazas en las que se jubila el trabajador. Identifica la penúltima plaza que ocupó el trabajador antes de jubilarse.														

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



Formato: Trabajadores que Tramitaron Licencia Prejubilatoria en el Período  
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos

Entidad Federativa  
No. Trimestre y Año

Hoja \_\_ de \_\_

RFC	CURP	NOMBRE	CLAVE INTEGRADA	Clave Presupuestal de la Jubilación							Período Ocupado		Percepciones pagadas con presupuesto federal en el Período reportado	Percepciones pagadas con presupuesto de otra fuente en el Período reportado	Clave CT Origen
				Partida Presupuestal	Código de Pago	Clave de Unidad	Clave de Sub Unidad	Clave de Categoría	Horas Semanas Mes	Número de Plaza	Inicio	Conclusión			
TOTAL DE PERSONAS															

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma





**Formato: Trabajadores Contratados por Honorarios en el Período**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos**

**Entidad Federativa:**  
**No. Trimestre y Año**

**Hoja \_\_ de \_\_**

Clave de Centro de Trabajo	RFC	CURP	Nombre	Identificador del contrato	Equivalencia		Período de Contratación		Función	Percepciones pagadas dentro del período reportado
					Clave de Categoría	Horas Semanas Mes	Inicio	Conclusión		
TOTAL DE PERSONAS						Total percepciones:				

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



Formato: Analítico de Categorías/Plazas Autorizadas con su Tabulador Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos													Entidad Federativa No. Trimestre y Año					Hoja __ de __	
Clave Tipo Educativo	Clave Nivel Educativo	Clave Subnivel Educativo	Descripción Nivel/Subnivel	Tipo Financiamiento	Partida Presupuestal	CATEGORÍA			Zona Económica	Nivel Puesto	Nivel Sueldo	Tipo Contratación	Monto mensual por plaza jornada	Monto mensual por plaza HSM	Número de plazas Jornada	Número de plazas HSM	Monto total autorizado		
						Tipo de Categoría	Categoría	Descripción											
											TOTAL								

Fuente: Información proporcionada por las Entidades Federativas.

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



Formato: Catálogo de Categorías y Tabuladores Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos													Entidad Federativa No. Trimestre Y Año			Hoja __ de __
Identificador origen presupuestal dela Plaza	Clave de Categoría	Descripción de la Categoría	Tipo de Contrata ción	Tipo de Categoría	Clave de Concepto de Pago	Clave de nivel de puesto	Clave de nivel de sueldo	Sueldo Asignado por Zona Económica					Datos Adicionales de Horas			Fecha de Actualización
								Inicio de vigenci a del sueldo	Fin de vige ncia del suel do	Monto Mensu al Jornad a o de HSM Zona A	Monto Mensu al Jornad a o de HSM Zona B	Monto Mensu al Jornad a o de HSM Zona C	Horas de compatibilidad	Horas de servicio (HSM)	Horas de Docencia	

Fuente: información proporcionada por las Entidades Federativas

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

Nombre, Cargo y Firma

VO.BO.

Nombre, Cargo y Firma

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma



FORMATO: CATALOGO DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES								Entidad Federativa	
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos.								No. TRIMESTRE y Año	
								Hoja __ de __	
IDENTIFICADOR ORIGEN PRESUPUESTAL DE LA PLAZA	TIPO DE CONCEPTO DE PAGO	ORIGEN DE FINANCIAMIENTO DEL CONCEPTO DE PERCEPCIONES	PORCENTAJE DE PARTICIPACION FEDERAL POR FUENTE DE RECURSOS	GRUPO AL QUE PERTENECE CONCEPTO DE PAGO (PERCEPCION Y/O DEDUCCION)	CLAVE DE CONCEPTO DE PAGO	DESCRIPCION DEL CONCEPTO DE PAGO	PARTIDA PRESUPUESTAL	FECHA DEL	FECHA AL

Fuente: Información proporcionada por las entidades Federativas.

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



**FORMATO: TRABAJADORES QUE COBRAN CON RFC/CURP CON FORMATO INCORRECTO**  
**Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos.**

**ENTIDAD FEDERATIVA:**  
**No. TRIMESTRE Y AÑO**

HOJA \_\_ DE \_\_.

RFC	CURP	NOMBRE	MOTIVO		
			SIN RFC O ERRONEO	RFC SIN HOMOCLOAVE	SIN CURP SIN O ERRONEA

Fuente: Información proporcionada por las entidades Federativas.

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



Formato Trabajadores con doble Asignación Salarial en Municipios no Colindantes Geográficamente Fondo De Aportaciones Para La Educación Tecnológica Y De Adultos.													ENTIDAD FEDERATIVA No. de Trimestre y Año		Hoja __ de __	
MUNICIPIO	LOCALIDAD	RFC	CURP	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CLAVE INTEGRADA	CLAVE PRESUPUESTAL							CLAVE CT	NOMBRE CT	PERIODO EN EL CT	
						PARTIDA PRESUPUESTAL	CODIGO DE PAGO	CLAVE DE UNIDAD	CLAVE DE SUBUNIDAD	CLAVE DE CATEGORIA	HORAS SEMANALES MES	NUMERO DE PLAZA			DESDE	HASTA
TOTAL TRABAJADOR								TOTAL PLAZAS								

**Importante:** Lista sólo de municipios no colindantes

**Fuente:** Información proporcionada por las entidades federativas.

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



Formato: Trabajadores Ocupando Plazas Que Superan El Número De Horas De Compatibilidad Autorizadas Fondo De Aportaciones Para La Educación Tecnológica y de Adultos.														ENTIDAD FEDERATIVA NO. TRIMESTRE y AÑO			
														HOJA __ DE __			
RF C	CUR P	NOMBR E	CLAVE INTEGRA DA	CLAVE PRESUPUESTAL							C T	NOMBR E CT	TURN O CT	PERIODO		TOTA L DE HORA S EN EL CT	HORAS DE COMPATI BILIDAD DE LA CATEGOR IA
				PARTIDA PRESUPUEST AL	CODIG O DE PAGO	CLAVE DE UNIDA D	CLAVE DE SUBUNID AD	CLAVE DE CATEGOR IA	HORAS SEMAN A MES	NUMER O DE PLAZA				DESD E	HAST A		
TOTAL TRABAJADOR						TOTAL PLAZAS											

Fuente: Información proporcionada por las entidades federativas.

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma



Formato: Trabajadores cuyo Salario Básico Supere los Ingresos Promedio de un Docente en la Categoría más Alta del Tabulador Salarial														Entidad Federativa			
Correspondiente a cada Entidad.														No. Trimestre y año			
Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos.														Hoja __ de __.			
RF C	CUR P	NOMBR E	CLAVE INTEGRAD A	Clave Presupuestal Integrada y Categoría aparte							C T	Nombr e CT	Período		Monto de Remuneracion es Mensuales	Monto de Referenci a	Diferenci a (R-S)
				Partida Presupuesta l	Códig o de Pago	Clave de Unida d	Clave de Sub Unida d	Clave de Categorí a	Horas Seman a Mes	Númer o de Plaza			Desde	Hasta			

Fuente: Información proporcionada por las entidades federativas.

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

VO.BO.

AUTORIZÓ

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma

Nombre, Cargo y Firma