

Unidad Responsable del Gasto: 14 CD 01 INSTITUTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Nombre del Programa	Federal		Estatad		Municipal		Otros		Monto Total	
	Dependencia / Entidad	Aportación (Monto)								
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j=c+e+g+i	
			<b>NO APLICA</b>							0.00
Totales		-	-	-	-	-	-	-	-	


