

**PET-05**

**Recibo de  
Apoyo**

**PROGRAMA EMERGENTE DE EMPLEO TEMPORAL  
DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN  
GUANAJUATO**

*Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.*

**RECIBO DE APOYO**

NOMBRE DEL  
BENEFICIARIO(A):

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)

CURP:

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO

COLONIA O LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

RECIBÍ DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (CANTIDAD CON LETRA 00/100M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO DEL PROGRAMA EMERGENTE DE EMPLEO TEMPORAL DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO. ASÍ MISMO, DECLARO QUE SOY CONSCIENTE DE QUE ESTE APOYO **NO** DA LUGAR A UNA RELACIÓN LABORAL O CONTRACTUAL ALGUNA TIPO CON EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA EMERGENTE DE EMPLEO TEMPORAL DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO. SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO A \_\_\_\_ DE ABRIL DE 2020.

NOMBRE Y FIRMA  
DEL BENEFICIARIO(A):

NOMBRE

FIRMA

EL PRESENTE RECIBO SE FIRMA POR DUPLICADO, UN TANTO PARA ARCHIVO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO Y OTRO TANTO PARA ARCHIVO DE LA TESORERÍA MUNICIPAL

**PET-04**

**Recibo de  
Apoyo**

**PROGRAMA EMERGENTE DE EMPLEO TEMPORAL  
DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN  
GUANAJUATO**

*Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.*

## RECIBO DE APOYO

NOMBRE DEL  
BENEFICIARIO(A):

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)

CURP:

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO

COLONIA O LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

RECIBÍ DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ (CANTIDAD CON LETRA 00/100M.N.) POR CONCEPTO DE APOYO DEL PROGRAMA EMERGENTE DE EMPLEO TEMPORAL DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO. ASÍ MISMO, DECLARO QUE SOY CONSCIENTE DE QUE ESTE APOYO **NO** DA LUGAR A UNA RELACIÓN LABORAL O CONTRACTUAL ALGUNA TIPO CON EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA EMERGENTE DE EMPLEO TEMPORAL DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO. SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GUANAJUATO A \_\_\_\_ DE ABRIL DE 2020.

NOMBRE Y FIRMA  
DEL BENEFICIARIO(A):

NOMBRE

FIRMA

EL PRESENTE RECIBO SE FIRMA POR DUPLICADO, UN TANTO PARA ARCHIVO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO Y OTRO TANTO PARA ARCHIVO DE LA TESORERÍA MUNICIPAL