



# FORMATO DE APOYO A VOLUNTARIADO QUE REALIZA ACTIVIDADES DENTRO DE LA ASOCIACIÓN CIVIL

ASOCIACIÓN CIVIL: \_\_\_\_\_ MES DE COMPROBACIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO	ACTIVIDAD QUE REALIZA	FIRMA	PAGO
	GOMEZ PALACIO, DGO. 		
		TOTAL	\$

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
REPRESENTANTE DE LA A.C

SE DEBERÁ ANEXAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE CADA VOLUNTARIO