

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
	<small>GÓMEZ PALACIO, DGO.</small> 		
TOTAL			\$

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DE LA A.C

SE DEBERÁ ANEXAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE CADA VOLUNTARIO