

SERVIDOR PÚBLICO SALIENTE

Cargo: _____

Nombre: _____

Firma: _____


CONTRALORÍA DEL ESTADO
Contigo al 100



Entrante: _____

_____ FIRMA _____ FIRMA CONTRALORÍA

Fecha: ____ de ____ del 20 ____

SERVIDOR PÚBLICO SALIENTE

Cargo: _____

Nombre: _____

Firma: _____


CONTRALORÍA DEL ESTADO
Contigo al 100



Entrante: _____

_____ FIRMA _____ FIRMA CONTRALORÍA

Fecha: ____ de ____ del 20 ____