ANEXO "C" - DEF 2

REGISTRO DE PERSONAS INDIVIDUALES

Nombre de la entidad otorgante: **DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE BAJA VERAPAZ**

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: _______ Licda. Berly Magaly Escobar Flores. Asistente Sección de Administración de Programas de Apoyo

Informe correspondiente al mes de: **ENERO Y FEBRERO 2017** **Fecha de actualización: 01/03/2017**

BECAS POR DISCAPACIDAD

No.	Denominación de la subvención	Nombre completo del beneficiario	Fecha de nacimiento	Edad	Género		Etnia	Departamento	Municipio	Número de disposición legal	Monto total a trasladar en el ejercicio	Monto trasladado acumulado en el ejercicio	% de ejecución del monto trasladado	Fecha de última evaluación
					Femenino	Masculino								

SIN MOVIMIENTO

TOTAL

FIRMAS Y SELLOS

Elaborado por: Licda. Berly Magaly Escobar Flores
Asistente Programas de Apoyo

Revisado por: Lic. Jesús Ismael García
Jefe Programas de Apoyo a.i.

Vo.Bo. Lic. Fausto Samuel Esquivel Rivera
Director Departamental de Educación Baja Verapaz