

*LOGO DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO*

**NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO**

(1)

**INFORME GENERAL**

**" INFORME Y COMPROBACIÓN DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS "**

**IAE**  
**Morelos**

Ejercicio que se reporta (2)

Fecha de Recepción (3)

<b>Actividades</b>	<b>Eventos Realizados</b>	<b>Costo Total</b>
Educación y Capacitación Política	<u>(4)</u>	<u>(5)</u>
Investigación Socioeconómica y Política	<u>(4)</u>	<u>(5)</u>
Tareas Editoriales	<u>(4)</u>	<u>(5)</u>

**VALOR TOTAL DE LAS ACTIVIDADES REPORTADAS**

(6)

(8)

(7)

Nombre y firma de la persona  
que autoriza

Nombre y firma del responsable de la recepción  
del recurso para actividades específicas

LOGO DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO

**NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO**

(1)

**INFORME DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS  
" EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN POLÍTICA "**

**IAE-ECP**  
**Morelos**

Actividad Número	Eventos	Lugar	Total de Beneficiarios	Fecha	Costo	Número de documentos para comprobación del gasto
(2)	(2a)	(2b)	(2c)	(2d)	(2e)	(2f)
(3)	TOTALES				(3)	(3)

(5)

Nombre y firma de la persona  
que autoriza

(6)

1 de 1

(4)

Nombre y firma del Responsable de la recepción  
del recurso para actividades específicas

LOGO DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO

**NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO**

(1)

**INFORME DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS**

**" TAREAS EDITORIALES "**

**IAE-TE**  
**Morelos**

Actividad Número	Tipo de Edición	Lugar	Tiraje	Fecha	Costo	Número de documentos para comprobación del gasto
(2)	(2a)	(2b)	(2c)	(2d)	(2e)	(2f)
(3)	TOTALES				(3)	(3)

(5)

Nombre y firma de la persona  
que autoriza

(6)

1 de 1

(4)

Nombre y firma del responsable de la recepción del  
recurso para actividades específicas

LOGO DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO

**NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO**

(1)

**INFORME DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS  
" INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA Y POLÍTICA "**

**IAE-ISP**  
**Morelos**

Actividad Número	Evento	Lugar	Total de Beneficiarios	Fecha	Costo	Numero de documentos para la comprobación del gasto
(2)	(2a)	(2b)	(2c)	(2d)	(2e)	(2f)
(3)	TOTALES				(3)	(3)

(5)

Nombre y firma de la persona  
que autoriza

(6)

1 de 1

(4)

Nombre y firma del responsable de la recepción del  
recurso para actividades específicas