



**Gobierno de  
México**

# Educación

Secretaría de Educación Pública

**Formato: Trabajadores Contratados por Honorarios en el Periodo**

Fondo de Aportaciones para la Educación Tecnológica y de Adultos/Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (FAETA/INEA)

BAJA CALIFORNIA SUR

3er. Trimestre 2025

| Entidad Federativa                  | Clave Centro de Trabajo | R.F.C. | CURP | Nombre                                                | Identificador del Contrato | Equivalencia       |                  | Periodo de Contratación |            | Función              | Percepciones pagadas dentro del periodo reportado |
|-------------------------------------|-------------------------|--------|------|-------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|------------------|-------------------------|------------|----------------------|---------------------------------------------------|
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            | Clave de Categoría | Horas Semana Mes | Inicio                  | Conclusión |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      | "EL TRIMESTRE QUE SE REPORTA NO SE PRESENTARON CASOS" |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            |                      |                                                   |
| Total Entidad Federativa Personas : |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            | 0                    | Subtotal Monto Pagado en el Periodo: 0.00         |
|                                     |                         |        |      |                                                       |                            |                    |                  |                         |            | Total Percepciones : | 0.00                                              |

Fuente : Información proporcionada por las Entidades Federativas

|                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>LC.YESICA ISELA OLIVAS ROSAS</b></p> <p><b>Nombre del Responsable</b></p>   |  |
| <p><b>JEFE DE OFICINA</b></p> <p><b>Cargo</b></p>                                 |  |
| <p><b>Finna</b></p>                                                               |  |
| <p><b>LA PAZ, B.C.S. A 06 DE OCTUBRE DEL 2025</b></p> <p><b>Lugar y Fecha</b></p> |  |