



Programa	Subprograma	Proyecto o Acción	Fuente de Financiamiento (Importe)					Total
			Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros	
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -
								\$ -

**NO APLICA**

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas son razonablemente correctos y responsabilidad del emisor

Dr. Eduardo Mogica Martínez  
 Rector

Mtro. Juan Miguel López Carrillo  
 Secretario Administrativo