**** **EFA 15. ESTADO DE ACTIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO DE TRABAJO: H. Congreso del Estado de Chihuahua (1) FECHA:00/00/2022 (3)**  **UNIDAD ADMINISTRATIVA: Secretaría de Administración, Dirección de Recursos Humanos (2) FOLIO: 1 (4)** | |
| **NO APLICA**  **ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA NO MANEJA ESTE RUBRO**  **(5)** | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ENTREGA**  **NOMBRE DEL FUNCIONARIO SALIENTE (6)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **RECIBE**  **NOMBRE DEL FUNCIONARIO ENTRANTE (7)** |