

**Informe de Comisión IC-1**

Informe de Comisión IC-1

 OFICIO DE COMISIÓN No.: 1619

<b>NOMBRE:</b> LUEVANO COLLAZO CLARA GRICELDA		<b>FECHA:</b> Del 13 al 14 de Noviembre de 2019	
Paterno	Materno	Nombre(s)	<b>TOTAL DE DÍAS:</b> 2
<b>ADSCRIPCIÓN:</b> DIRECCION GENERAL		<b>LUGAR COMISIÓN:</b> CD. DE MÉXICO	

<b>Objetivo de la Comisión:</b>	<b>Principales Actividades: (Desarrolladas)</b>	<b>Evaluación: (Resultado Obtenido)</b>	<b>Documentos de Comprobación:</b>
Entregar apartado de política salarial.			<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión o de Participación <input type="checkbox"/> Documento de Invitación <input type="checkbox"/> Acta Circunstanciada <input type="checkbox"/> Diploma; O Constancia De Participación <input type="checkbox"/> Programa de Trabajo <input type="checkbox"/> Informe de la Comisión <input type="checkbox"/> Otros (Describir)

**Se anexa talón de boleto de transporte o avión No.**

**Observaciones:**

CLARA GRICELDA LUEVANO COLLAZO <b>Comisionado</b>	 ANTONIO ARGÜELLES ACOSTA <b>Director General</b>	JOSE FRANCISCO ROSALES TORRES <b>Director Administrativo</b>
--	--	---

Declaro, bajo propuesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato, son los solicitados y verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

**(Para manejo interno de la dependencia)**