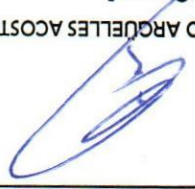


NOMBRE: ROBLES GOMEZ JUAN PABLO	FECHA: Del 08 al 10 de Mayo de 2019
Apellido: Paterno	TOTAL DE DIAS: 3
Nombre(s): Materno	LUGAR COMISIÓN: EMSAD CHUPADEROS
ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL	Documentos de Comprobación:

Objetivo de la Comisión:	Principales Actividades (Desarrolladas):	Evaluación (Resultados Obtenidos):	Documentos de Comprobación:
---------------------------------	---	---	------------------------------------

Realizar trabajos de habilitación de aula.	Pinura y Reso	(X) Oficio de Comisión o de Participación () Documento de Invitación () Acta Circunstanciada () Diploma; O Constancia De Participación () Programa de Trabajo () Informe de la Comisión () Otros (Describir)
--	---------------	--

Se anexa talón de boleto de transporte o avión No. Observaciones:

Comisionado: JUAN PABLO ROBLES GOMEZ Juan Pablo Robles G.	Director General: ANTONIO ARQUELLES ACOSTA 	Director Administrativo: JOSE FRANCISCO ROSALES TORRES
---	--	---

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

(Para manejo interno de la dependencia)