

OFICIO DE COMISIÓN No.: 509

| | | | |
|--|---------|-----------|--|
| NOMBRE: VALDEZ NUNGARAY ELIZABETH | | | FECHA: Del 02 al 02 de Mayo de 2019 |
| Paterno | Materno | Nombre(s) | TOTAL DE DÍAS: 1 |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL | | | LUGAR COMISIÓN: CD. DE MÉXICO |

| Objetivo de la Comisión: | Principales Actividades: (Desarrolladas) | Evaluación: (Resultado Obtenido) | Documentos de Comprobación: |
|--|--|--|--|
| Asistir al curso-taller sobre el proceso de certificación electrónica. | Recibir capacitación para la certificación electrónica | Contamos con el sistema Saeko por lo que no requerimos de la información | <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:

| | | |
|---|--|---|
|  ELIZABETH VALDEZ NUNGARAY Comisionado |  ANTONIO ARGÜELLES ACOSTA Director General | JOSE FRANCISCO ROSALES TORRES Director Administrativo |
|---|--|---|

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)