

Informe de Comisión IC-1

Informe de Comisión IC-1

 OFICIO DE COMISIÓN No.: 520

| | | | |
|---|--|--|--|
| NOMBRE: LUEVANO COLLAZO CLARA GRICELDA | | FECHA: Del 01 al 03 de junio de 2022 | |
| Paterno Materno Nombre(s) | | TOTAL DE DÍAS: 3 | |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL | | LUGAR COMISIÓN: CD. DE MÉXICO | |
| Objetivo de la Comisión: | Principales Actividades (Desarrolladas): | Evaluación (Resultado Obtenido): | Documentos de Comprobación: |
| Asistir a la Coordinación Nacional de los CECyTEs, con el propósito de presentar propuesta para el programa de mantenimiento y mejora de planteles y gestión de recurso para cubrir prestaciones estatales. | | | <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 Comisionado | MTRO. JULIO CESAR ORTIZ FUENTES Director General |  M. en F. MIGUEL ANGEL ORTEGA ROBLES Director del Area Administrativa | |

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)