

**Informe de Comisión IC-1**

Informe de Comisión IC-1





OFICIO DE COMISIÓN No.: 705

<b>NOMBRE:</b> RODRIGUEZ RINCON RITA MELISSA Paterno Materno Nombre(s)		<b>FECHA:</b> Del 05 al 06 de Septiembre de 2018	
<b>ADSCRIPCIÓN:</b> DIRECCION GENERAL		<b>TOTAL DE DÍAS:</b> 2	
<b>Objetivo de la Comisión:</b>		<b>LUGAR COMISIÓN:</b> EMSaD SAN JUAN CAPISTRANO	
<b>Principales Actividades (Desarrolladas)</b>		<b>Evaluación (Resultado Obtenido)</b>	
<b>Documentos de Comprobación:</b>			
Dar seguimiento al cumplimiento de la matrícula.		<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:**

 RITA MELISSA RODRIGUEZ RINCON <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)**