

**Informe de Comisión IC-1**

Informe de Comisión IC-1

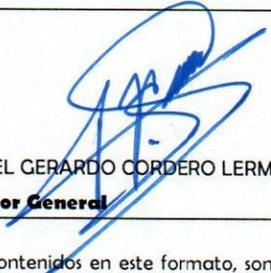
OFICIO DE COMISIÓN No.: 854

<b>NOMBRE:</b> LUEVANO COLLAZO CLARA GRICELDA Paterno Materno Nombre(s)		<b>FECHA:</b> Del 14 al 16 de Octubre de 2021
<b>ADSCRIPCIÓN:</b> DIRECCION GENERAL		<b>TOTAL DE DÍAS:</b> 3
<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>
Asistir a la SEMS a gestionar el recurso federal correspondiente al mes de octubre del año en curso.			<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>	 LEONEL GERARDO CORDERO LERMA <b>Director General</b>	 CLARA GRICELDA LUEVANO COLLAZO <b>Encargada del Area Administrativa</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)**