

Informe de Comisión IC-1

Informe de Comisión IC-1

 OFICIO DE COMISIÓN No.: 854

NOMBRE: LUEVANO COLLAZO CLARA GRICELDA		FECHA: Del 14 al 16 de Octubre de 2021	
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 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 Comisionado	 LEONEL GERARDO CORDERO LERMA Director General	 CLARA GRICELDA LUEVANO COLLAZO Encargada 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)

Informe de Comisión: IC-1

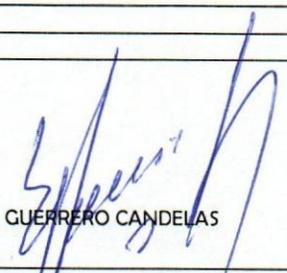
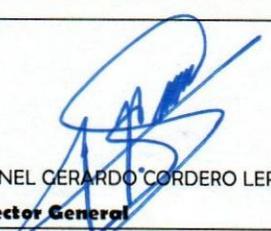
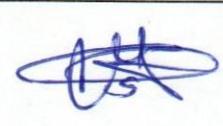
Informe de Comisión IC-1

 OFICIO DE COMISIÓN No.: 855

NOMBRE: GUERRERO CANDELAS MARIA ELENA		FECHA: Del 14 al 16 de Octubre de 2021	
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; Obtenidos)	Documentos de Comprobación:
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:

 MARIA ELENA GUERRERO CANDELAS Comisionado	 LEONEL GERARDO CORDERO LERMA Director General	 CLARA GRICELDA LUEVANO COLLAZO Encargada 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)