



Informe de Comisión: IC-1

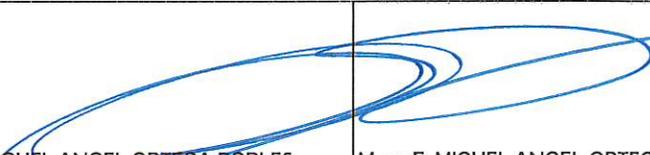
Informe de Comisión IC-1

OFICIO DE COMISIÓN No.: 426

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE: ORTIZ FUENTES JULIO CESAR Paterno Materno Nombre(s) | | FECHA: Del 10 al 10 de noviembre de 2023 | |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN GENERAL | | TOTAL DE DÍAS: 1 | |
| Objetivo de la Comisión: | | LUGAR COMISIÓN: CD. DE LEON, GUANAJUATO | |
| Principales Actividades: (Desarrolladas) | | Evaluación: (Resultado; Obtenido:) | |
| Recoger el autobus que se adquirio para el servicio de la comunidad estudiantil | | Se cumplió al 100% la comisión. | |
| Asistir a la ciudad de León, Gto. para trasladar el autobús a la ciudad de Zacatecas, el cual se obtuvo para beneficio de toda la población estudiantil del Subsistema. | | <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:

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  JULIO CESAR ORTIZ FUENTES Comisionado |  M. en F. MIGUEL ANGEL ORTEGA ROBLES Director Administrativo |  M. en F. MIGUEL ANGEL ORTEGA ROBLES Director del Área 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)