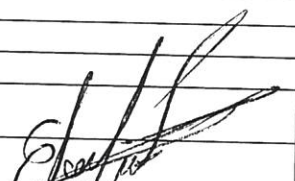

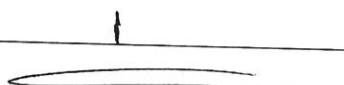




OFICIO DE COMISIÓN No.: S/N

NOMBRE: **ERNESTO ARREDONDO BERNAL** PATERNO MATERNO NOMBRE (s)
FECHA: **16 Y 29 DE AGOSTO** TOTAL DE DÍAS: **2**
DEPENDENCIA O ENTIDAD: **OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO.**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DESPACHO DEL OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO**
PUESTO: **JEFE DE SECCION** LUGAR DE COMISION: **CD. DE MEXICO**

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
REUNIONES DE TRABAJO OFICIAL	PARTICIPACIÓN DURANTE REUNIONES LAS	LLEVAR A UN BUEN TERMINO LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS	<input 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"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN <input type="checkbox"/> OTROS (DESCRIBIR)
Observaciones:			
 ERNESTO ARREDONDO BERNAL	 LIC. UBALDO VELASCO HERNÁNDEZ OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO	 C.P. VERÓNICA OCOTILLA MERINO JEFE ADMINISTRATIVO	

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO, SON LOS CORRECTOS Y VERÍDICOS, ASI MISMO MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.