


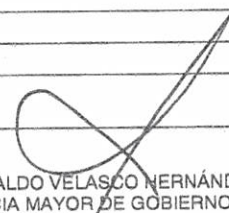
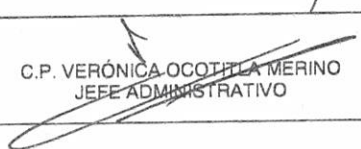


OFICIO DE COMISIÓN No.: S/N

NOMBRE: **JORGE RODRÍGUEZ CASTILLO** FECHA: **28 DE ENERO, 5, 10, 16 DE FEBRERO** TOTAL DE DÍAS: **4** PATERNO MATERNO NOMBRE (s)
DEPENDENCIA O ENTIDAD: **OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO.**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DESPACHO DEL OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO**
PUESTO: **GESTOR** LUGAR DE COMISION: **CD. DE MEXICO**

OBJETIVO DE LA COMISION:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACION: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACION:
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:

 C. JORGE RODRÍGUEZ CASTILLO	 LIC. UBALDO VELASCO HERNÁNDEZ OFICIALIA 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.