



OFICIO DE COMISIÓN No.: S/N

NOMBRE: **LILIANA ZAMORA POIRE** FECHA: **15 Y 16 DE AGOSTO** TOTAL DE DÍAS: **2**

PATERNO MATERNO NOMBRE (s)




DEPENDENCIA O ENTIDAD: **OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO.**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **ARCHIVO HISTORICO**

PUESTO: **JEFE DE OFICINA** LUGAR DE COMISION: **MORELIA, MICHOACAN**

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
REUNIONES DE TRABAJO OFICIAL	PARTICIPACIÓN DURANTE EL ENCUENTRO NACIONAL DE ARCHIVOS	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:

 LIC. LILIANA ZAMORA POIRE	 LIC. UBALDO VELASCO HERNÁNDEZ OFICIA MAYOR DE GOBIERNO TLAXCALA	 C.P. VERÓNICA OCOTITLA 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.