



OFICIO DE COMISIÓN No.: S/N

NOMBRE: **MISAEAL PEREZ MIXCOATL** FECHA: **10 DE JUNIO** TOTAL DE DÍAS: **1**
PATERNO MATERNO NOMBRE (s)

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

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO**

PUESTO: **AUXILIAR TECNICO** LUGAR DE COMISIÓN: **CD DE MEXICO**

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
TRASLADO DEL OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO A REUNIONES PROGRAMADAS	TRASLADO AL OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO A REUNIONES DE CARÁCTER OFICIAL CON FUNCIONARIOS FEDERALES	LLEVAR A BUEN TERMINO LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS AL OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO	<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:

MISAEAL PEREZ MIXCOATL	 LIC. UBALDO VELASCO HERNANDEZ OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO	 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.