

OFICIO DE COMISIÓN No.: S/N

NOMBRE: **DÍAZ GONZÁLEZ PEDRO** PATERNO MATERNO NOMBRE (s) FECHA: 2, 4, 6, 15, 22 Y 27 ENERO TOTAL DE DÍAS: 6


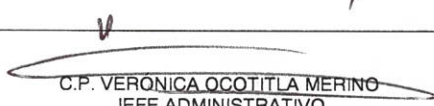
DEPENDENCIA O ENTIDAD: **OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO.**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DESPACHO DEL OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO**

PUESTO: **CHOFER DEL OFICIAL MAYOR** 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:

| | | |
|---|--|---|
|  C. PEDRO DÍAZ GONZÁLEZ | LIC. UBALDO VELASCO HERNÁNDEZ OFICIALIA 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.