



OFICIO DE COMISIÓN No.: S/N

NOMBRE: **ROSA ISELA LANGLE HERNANDEZ** FECHA: **20 JULIO** TOTAL DE DÍAS: **1**

PATERNO MATERNO NOMBRE (s)

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

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **REGISTRO CIVIL**

PUESTO: LUGAR DE COMISION: **CD. DE MEXICO**

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
REUNIONES DE TRABAJO	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:**

LIC. ROSA ISELA LANGLE HERNANDEZ

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, ASÍ MISMO MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.