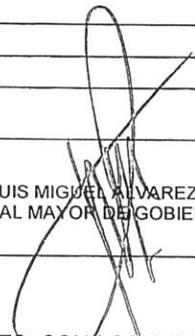


OFICIO DE COMISIÓN No.: S/N

NOMBRE: **FRAGA BRETON ALICIA** FECHA: **31 DE ENERO** TOTAL DE DÍAS: **1**
 PATERNO MATERNO NOMBRE (s)
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: **OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO.**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS**
 PUESTO: **DIRECTORA** LUGAR DE COMISION: **CD. MEXICO**

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
ENTREGA DE SOLVENTACION A LA AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACION	ATENDER OBSERVACIONES DE AUDITORIA.	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. ALICIA FRAGA BRETON	 LUIS MIGUEL ALVAREZ OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO/ DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO JEFATURA ADMINISTRATIVA	 LUIS MIGUEL ALVAREZ OFICIAL MAYOR DE GOBIERNO
---	--	---

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.