

OFICIO DE COMISIÓN No.: S/N

NOMBRE: **MONTIEL ANDRADE FERNANDO** FECHA: **30 DE MAYO AL 2 JUNIO** TOTAL DE DÍAS: **3**
 PATERNO MATERNO NOMBRE (s)
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: **OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO.**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DESPACHO OMG**
 PUESTO: **ENCARGADO DESPACHO DE LA OMG** LUGAR DE COMISION: **PACHUCA, HIDALGO**

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

FERNANDO MONTIEL ANDRADE

FERNANDO MONTIEL ANDRADE
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA OMG

FERNANDO MONTIEL ANDRADE
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA OMG

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.