

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)



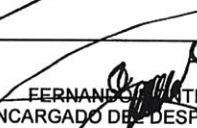
DEPENDENCIA O ENTIDAD: **OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO.**

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 LAS REUNIONES      | LLEVAR A UN BUEN TERMINO LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS | <input type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÓN O DE PARTICIPACIÓN<br><input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÓN<br><input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA<br><input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN<br><input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO<br><input checked="" type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN<br><input type="checkbox"/> OTROS (DESCRIBIR) |

**Observaciones:**

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| <br>FERNANDO MONTIEL ANDRADE | <br>FERNANDO MONTIEL ANDRADE<br>ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA OMG | <br>FERNANDO MONTIEL ANDRADE<br>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.