

INFORME DE COMISION

NOMBRE SEBASTIAN N. VILLALBA BELTRAN

FECHA 29/04/19

AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE INTEGRACION SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PERIODO DE COMISION DEL \_\_\_ DE \_\_\_ AL \_\_\_ DE \_\_\_ DE 201\_\_\_

MUNICIPIO(S) ATENDIDO(S) PACHUCA, HGO.

ACTIVIDAD(ES) REALIZADA(S)	LOCALIDAD
<u>TRASLADO DE UN NIÑO, Y SUS PADRES, DEL HOSPITAL DEL NIÑO, A SAN JUAN ROTPEL</u>	

COMPROMISO(S) CONTRAIDO(S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[Signature]  
 COMISIONADO

\_\_\_\_\_  
 SUBDIRECTOR DE AREA

[Signature]  
 GUILLERMO SANCHEZ BERRONES  
 DIRECTOR DE AREA