



SIGES 20605

FECHA: 16/10/19

NOMBRE DEL COMISIONADO: OMAR GOMEZ CAMACHO

DESCRIPCIÓN: UCIAC NIVEL: 272

SUJETO: VERIFICADOR NUM. IDENTIFICADOR: 197

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:
COORDINACION DE ZONA 2406, CD VALLES

DURANTE 3 1/2 DÍAS DEL 18 AL 20 DE OCTUBRE 2019 DEL

CON OBJETO DE VERIFICACION DE SEDES DE APLICACIÓN

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
CD VALLES	VIATICOS	2	650.00
	MEDIO	1	250
	COMBUSTIBLE		0.00
	PASAJE	2	702
	TOTAL		

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASETAS
449	8	19.43	\$1,090.51

SOLICITUD DE BOLETOS DE: AVIÓN AUTOBÚS

DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA

NUM VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

VEHICULO OFICIAL POR ASIGNAR

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBI IMPORTE TOTAL
HERMES BARRAGAN RAMOS	MVZ HELIOS BARRAGAN FARFAN	OMAR GOMEZ CAMACHO

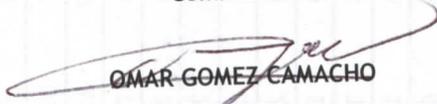
**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS
INFORME DE COMISIÓN**

Nombre: **OMAR GOMEZ CAMACHO**
Fecha de la Comisión: **18 AL 20 DE OCTUBRE DEL 2019**
Depto. U Oficina: **UCIAC**
EXAMENES Y ENTREVISTA DE EDUCANDOS

Lugar: 2406.- CIUDAD VALLES
Asunto: **VERIFICACION DE SEDES DE APLICACIÓN DE**

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
<ul style="list-style-type: none"> • VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN. • ENTREVISTAS EDUCANDOS DE CONTINUIDAD EDUCATIVA 	VERIFICAR LAS SEDES DE APLICACIÓN EN COORDINACIÓN DE ZONA 2406.- I-24-007-15 CON EL IEEA, YO SE QUE PUEDO, EL PUJAL (ALVARO OBREGON); CASA DE SALUD, ANTIGUO TAMBOLON; CASA DE SALUD, LA MARINA; JARDIN DE NIÑOS MARIO MORENO CANTINFLAS, EL DETALLE; I-24-009-02 ALAMEDA FUNDADORES, RASCON; ESC. PRIMARIA JOSE PAJARO LOPEZ, EL GRITADERO; GALERA EJIDAL, LA CALERA; SALON EJIDAL, EMILIANO ZAPATA; OFICINA COORDINACION DE ZONA, CIUDAD VALLES; GALERA EJIDAL MEXICO LIBRE, PONCIANO ARRIAGA; CENTRO DE BACHILLERATO COMUNITARIO, EJIDO PUJAL COY; CASA DE SALUD, EL JOPOY; CASA DE SALUD, SALCEDO; OFICINA COORDINACION DE ZONA, CIUDAD VALLES.	CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS SEDES PROGRAMADAS A VERIFICAR. CUMPLIMIENTO AL 100% DE LA REVISION DE PATRONES DE NO ALEATORIEDAD.	OFICIO DE COMISION, FACTURAS, BOLETOS DE PASAJES DE AUTOBUS.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

<p>Comisionado</p>  <p>OMAR GOMEZ CAMACHO</p> <p>Nombre</p>	<p>Jefe del Depto. U Oficina</p>  <p>HERMES BARRAGAN RAMOS</p> <p>Nombre</p>
--	---