


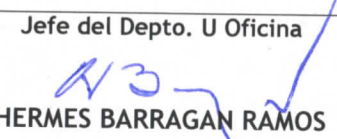
**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS
INFORME DE COMISIÓN**

Nombre: **ENRIQUE ROGELIO MEDINA PALACIOS**
Fecha de la Comisión: **12 AL 15 DE JULIO**
Depto. U Oficina: **UCIAC**
REVISAR CALIFICACIONES DE EXAMENES

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

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
<p>VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LOS PROCESOS INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN.</p>	<p>VERIFICAR LAS SEDES DE APLICACIÓN EN COORDINACIÓN DE ZONA 2406, CIUDAD VALLES: ESC. PRIM. BRAULIO ROMERO, EJIDO ANTIGUO TAMUÍN, ESC. PRIM. PEDRO A. DE LOS SANTOS, TAMUÍN; PARQUE DIF, TAMUÍN; SALÓN SINDICAL DE TAMBACA; ESCUELA PRIMARIA DE LA GAVIA; SALÓN EJIDAL DE ABRAS DEL COROZO; CASA DE SALUD EL TAMARINDO; SALÓN EJIDAL EL ZOCHOHUITE; GALERA EJIDAL DE SAN ANTONIO HUICHIMAL, SALÓN EJIDAL DE SAN ANTONIO HUICHIMAL. REGRESO AL SALÓN EJIDAL EL ZOCHOHUITE. REVISAR CALIFICACIONES DE EXAMENES DE LAS SEDES DE APLICACIÓN CLAVES: 324, 358, 680 Y 734.</p>	<p>CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS SEDES PROGRAMADAS A VERIFICAR. CUMPLIMIENTO AL 100% DE LA REVISIÓN DE EXAMENES.</p>	<p>OFICIO DE COMISIÓN, FACTURAS, BOLETOS DE PASAJES DE AUTOBUS.</p>

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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

<p>Comisionado  ENRIQUE ROGELIO MEDINA PALACIOS</p>	<p>Jefe del Depto. U Oficina  HERMES BARRAGAN RAMOS</p>
<p>Nombre</p>	<p>Nombre</p>



FECHA: _____
 NOMBRE DEL COMISIONADO: ^{10/07/17} ENRIQUE ROGELIO MEDINA PALACIOS
 ADSCRIPCIÓN: _____ UCIAC _____ NIVEL: 272
 PUESTO: 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 12 AL 15 DE JULIO 2019 DEL
 CON OBJETO DE VERIFICACION DE SEDES DE APLICACIÓN.

LUGAR		DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
CD VALLES	VIATICOS	3	650.00	1,950.00
	MEDIO	1	250	250.00
	COMBUSTIBLE		851.00	851.00
	PASAJE	2	702	1,404.00
	TOTAL			<u>\$4,455.00</u>

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
350	8	19.45	\$850.94

SOLICITUD DE BOLETOS DE: AVIÓN AUTOBÚS
 DE _____ A _____ FECHA DE SALIDA _____ HORA APROXIMADA _____

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
HERMES BARRAGAN RAMOS 	MVZ HELIOS BARRAGAN FARFAN	ENRIQUE MEDINA PALACIOS