

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

Nombre: **OMAR GOMEZ CAMACHO**

Fecha de la Comisión: **12 AL 15 DE JULIO 2019**



Depto. U Oficina: **UCIAC**

Lugar: **2407 TAMAZUNCHALE**

Asunto: **VERIFICACION DE SEDES**

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
<p>- VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCION, ACREDITACION Y CERTIFICACION.</p>	<p>1.-VERIFICAR LAS SEDES DE APLICACIÓN EN COORDINACION DE ZONA 2407 TAMAZUNCHALE: PLAZA COMUNITARIA, ESCUATITLA; DELEGACION EJIDAL, IXTLAPALACO; CASA EJIDAL, LALAXO; CASA EJIDAL, PITAGIO; PLAZA COMUNITARIA, CHAPULHUACANITO; GALERA EJIDAL, TOTOMOXTLA; DELEGACION MUNICIPAL, TEPETZINTLA; IGLESIA DE DIOS, CUAYO; TAMAZUNCHALE; PLAZA COMUNITARIA, LA SOLEDAD; CASA DE SALUD, APANCO; GALERA COMUNAL, XOCHIAYO; CASA COMUNAL, JALPILLA; ESC. PRIM. IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO, OCUILTZAPOYO; PLAZA COMUNITARIA SANTOS DEGOLLADO, EL HUEXCO; PLAZA COMUNITARIA BO. DEL CARMEN, TAMAZUNCHALE.</p>	<p>CUMPLIMIENTO DEL 100% DE SEDES PROGRAMADAS</p>	<p>OFICIO DE COMISION, FACTURAS, BOLETOS DE PASAJES Y TICKET</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 APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

<p>Comisionado</p>  <p>OMAR GOMEZ CAMACHO</p>	<p>Jefe del Depto. U Oficina</p> <p>13</p>  <p>HERMES BARRAGAN RAMOS</p>
<p>Nombre</p>	<p>Nombre</p>



21454

FECHA: _____
 NOMBRE DEL COMISIONADO: ^{10/07/19} OMAR GOMEZ CAMACHO
 ADSCRIPCIÓN: _____ UCIAC _____ NIVEL: 277
 PUESTO: VERIFICADOR NUM. IDENTIFICADOR: 197

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:
 COORDINACION DE ZONA 2407, TAMAZUNCHALE
 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
TAMAZUNCHALE	VIATICOS	3	650.00	1,950.00
	MEDIO	1	250	250.00
	COMBUSTIBLE		856.00	856.00
	PASAJE	2	843	1,686.00
	TOTAL			\$4,742.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
352	8	19.45	\$855.80

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 FANFAN	OMAR GOMEZ CAMACHO