



Sigeg. 22514

FECHA: 10/10/19  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: OMAR GOMEZ CAMACHO  
 ADSCRIPCIÓN: UCIAC NIVEL: 27Z  
 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 11 AL 14 DE OCTUBRE 2019 DEL  
 CON OBJETO DE VERIFICACION DE SEDES DE APLICACIÓN, ENTREVISTAS A BENEFICIARIOS

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
TAMAZUNCHALE	VIATICOS 3	650.00	1,950.00
	MEDIO 1	250	250.00
	COMBUSTIBLE 0.00	0.00	774.00
	PASAJE 2	843	1,686.00
	<b>TOTAL</b>		<b>\$4,660.00</b>

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASETAS
318	8	19.47	\$773.93

MODALIDAD DE BOLETOS DE:  AVIÓN  AUTOBÚS  
 DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA  
 NUM. VUELO FECHA SALIDA

OBSERVACIONES  
 VEHICULO OFICIAL POR ASIGNAR

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

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

Nombre: **OMAR GOMEZ CAMACHO**

Fecha de la Comisión: **11 AL 14 DE OCTUBRE DEL 2019**

Depto. U Oficina: **UCIAC**  
EXAMENES

Lugar: **2407.-TAMAZUNCHALE**

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"> <li>• VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN.</li> <li>• REVISIÓN DE PATRONES DE NO ALEATORIEDAD EN OFICINAS DE LA COORDINACIÓN DE ZONA.</li> <li>• ENTREVISTAS EDUCANDOS DE CONTINUIDAD EDUCATIVA</li> </ul>	<p>VERIFICAR LAS SEDES DE APLICACIÓN EN COORDINACIÓN DE ZONA 2407.- MCR 12 CASA PARTICULAR, BARRIO DE GUADALUPE; MCR 15 PLAZA COMUNITARIA, CHAPULHUACANITO; MCR 12 CASA DE SALUD, XILHUAZO; MCR-04 CAPILLA SAN JOSE, SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA; MCR-04 CASA COMUNAL, MATLAPITA; MCR 12 DELEGACION MUNICIPAL, VEGA LARGA; OFICINA C ZONA, TAMAZUNCHALE; MCR 21 CASA PARTICULAR AGUSTINA HDZ HDZ, NEXCUAYO II; MCR 21 DELEGACION MUNICIPAL, CHALCHOCOYO; MCR 21 SALON EJIDAL COJOLAPA, TAMAZUNCHALE; MCR-11 CASA DE SALUD, APANCO; MCR-08 CASA EJIDAL, CHICONAMEL; MCR-29 DELEGACION MUNICIPAL, XOCHICUATLA; MCR-08 PLAZA COMUNITARIA, LA SOLEDAD; MCR-01 PLAZA COMUNITARIA BO. DEL CARMEN, TAMAZUNCHALE.</p>	<p>CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS SEDES PROGRAMADAS A VERIFICAR. CUMPLIMIENTO AL 100% DE LA REVISIÓN DE PATRONES DE NO ALEATORIEDAD.</p>	<p>OFICIO DE COMISION, 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 APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

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