

INFORME DE COMISION

NOMBRE Raymundo Lara Silva FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION CREE

PERIODO DE COMISION DEL 09 septiembre AL 12 septiembre DEL 2019

MUNICIPIO(S) ATENDIDO(S) Todos los municipios de la coordinación 5 (cd valles)

ACTIVIDAD(S) REALIZADA(S)	LOCALIDAD
Se visitaron todas las UBR, ubicadas en los municipios de las coordinación 5 para revisar el listado de equipo en comodato de SEDIF, en las unidades básicas de rehabilitación.	

COMPROMISO(S) CONTRAIDO(S)	LOCALIDAD
Los mencionados en las minutas levantadas en cada UBR de cada municipio visitado.	

OBSEVACIONES:	

DIF ESTATAL
22 NOV. 2019
DIRECCION DE COMISIONES

COMISIONADO _____ SUBDIRECTOR DE AREA _____ DIRECTOR DE AREA _____