



SELLO
DE
RECEPCION

OFICIO DE COMISION

OFICIO COMISION

PMT/FOMENTO DEPORTIVO/2019

Departamento: **FOMENTO DEPORTIVO MUNICIPAL** Fecha de Comisión: **25 DE FEBRERO DE 2020**

Nombre del Comisionado Designado: **RAMON ARIAS VILASENOR**

Cargo: **DIRECTOR DE FOMENTO DEPORTIVO MUNICIPAL**

Se notifica a usted que ha sido designado para realizar la Comisión que se detalla:

Destino: **C.D. VALLES** Hora de Salida: **11:00Am.**

OBJETO DE LA COMISIÓN: **ASISTIR A REUNIUN AL DIF DE CD. VALLES**
(DESCRIBIR DETALLADAMENTE)

Periodo y Duración: **MISMO DIA**

Vehículo a utilizar: **OFICIAL**

Justificación en caso de realizarse la comisión en días inhábiles

El servidor público comisionado deberá presentar anexo al presente la invitación de la Dependencia, que lo convoca (según sea el caso) y remitir una copia debidamente sellada por la parte a donde ha sido comisionado y los Resultados de la Comisión, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito y a la Secretaria General, posterior a la realización de dicha comisión.

Jefe del Departamento
OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS

[Signature]
DIRECTOR DEL DIF

Secretaria
General

H. Ayuntamiento
Constitucional de
Tamasopo S.L.P.
2018-2021

Autorizo

[Signature]
PA

C. ROSALBA CHAVIRA BACA

PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

Resultados de la Comisión.

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TAMASOPO, S.L.P. 2018 - 2021

Voluntad para servir