

## INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS INFORME DE COMISIÓN

Nombre: Horacio Martínez Ramírez

Fecha de la Comisión: 05-06 de Octubre de 2020

Depto. U Oficina: Coordinación Regional

Lugar Rioverde, Cerritos, S.L.P.

Asunto: Organizar el retorno gradual de la operación

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
Organizar el retorno gradual de la operación	<p>Reunión con el personal de las Coordinaciones de Zona de las áreas: Administración, Planeación, Acreditación, Informática, Servicios Educativos.</p> <p>Finalidad principal de la reunión es establecer la organización de las actividades a realizar en cada Coordinación de Zona: Entrega de certificados, Cargar acuses en el sistema, formación de asesores en línea, levantar inventario, integrar la mesa de atención, solicitar permisos para SASAOL.</p>	Excelentes	Oficio de comisión, Reporte de Gastos, Facturas

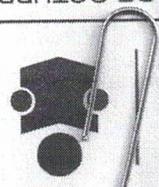
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

**Comisionado**

**COORDINADOR REGIONAL**

**C.P. HORACIO MARTÍNEZ RAMÍREZ**

**LIC. EVERARDO ALEMAN LOPEZ**



FECHA: 02 DE OCTUBRE DE 2020

CP. HORACIO MARTINEZ RAMIREZ

NOMBRE DEL COMISIONADO: COORDINACIÓN REGIONAL

ADSCRIPCIÓN: NIVEL:

JEFE DE OFICINA NUM. IDENTIFICADOR: 873

PUESTO:

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:

S.L.P., RIOVERDE, CERRITOS, S.L.P.

DURANTE 1/2 DÍAS DEL 06 AL 06 DE OCTUBRE DE 2020

CON OBJETO DE:

ORGANIZAR EL RETORNO GRADUAL DE LA OPERACIÓN

BAMO 33

SOLICITUD SIGEG

24,670

LUGAR

VIATICOS

1/2

S.L.P., RIOVERDE, CERRITOS-S.L.P.

IMPORTE DE VIATICOS	\$300.00	IMPORTE DE VIATICOS	\$300.00
TOTAL		TOTAL	\$300.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASETAS
----------------	-------------------	-----------------	-------------------------------

SOLICITUD DE BOLETOS DE:	<input type="radio"/> AVIÓN	<input type="radio"/> AUTOBUS
DE	FECHA DE SALIDA	HORA APROXIMADA
NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

SE TRASLADA EN VEHICULO INSTITUCIONAL

AUTORIZACION DEL AREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBI IMPORTE TOTAL
 ILDEFONSO ALEMEN LÓPEZ	MVZ. HELIOS BARRAGÁN FARFÁN	C.P. HORACIO MARTINEZ RAMIREZ