

INFORME DE COMISION

NOMBRE JOSE MANUEL SILVA ESPARZA FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE INTEGRACION SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PERIODO DE COMISION DEL 14 DE MARZO AL 16 DE MARZO DEL 20 20

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) MONTERREY, NUEVO LEON

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
ASISTIR AL TALLER DE ELABORACION DE PLANTILLAS	MONTERREY, NUEVO LEON

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES _____



J. Manuel Silva
JOSE MANUEL SILVA ESPARZA
COMSIONADO

Bardomiano
BARDOMIANO CANSECO RIVERA
SUBDIRECTOR DEL AREA

Guillermo
GUILLERMO SANCHEZ BERRONES
DIRECTOR DEL AREA