

NUMERO DE OFICIO

SMDIF/05/2021

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

05 ENERO, 2021

**NOMBRE DEL COMISIONADO
DESIGNADO:**

C. JOSE DE JESUS CASTILLO CASTRO

Cargo: **AUXILIAR SMDIF**

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

Destino: **CIUDAD VALLES**

Hora de Salida: **09:00 A.M.**

Objeto de la
Comisión:
(Describir
detalladamente)

**ENTREGA DE ACUSES DE RECIBO DEL PROGRAMA ASISTENCIA
ALIMENTARIA.**

Periodo
Duración:

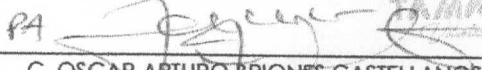
y **Trayecto del día 05 de enero del 2021 de las 09:00 a.m.-15:30
horas Actividades en mención...**

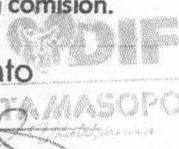
Vehículo a utilizar: **OFICIAL.**

Justificación en
caso de realizarse
la comisión en
días inhábiles

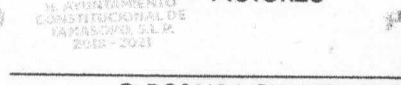
El servidor público comisionado deberá presentar anexo al presente la invitación de la Dependencia, que lo convoca (según sea el caso) y remitir una copia debidamente sellada por la parte a donde ha sido comisionado y los Resultados de la Comisión, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito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


Jefe del Departamento


C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
PRESIDENTE DEL SMDIF


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

Autorizo


C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL


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

"2021, Año de la solidaridad médica, administrativa, y civil, que colabora en la contingencia sanitaria del COVID 19"