

**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS  
INFORME DE COMISIÓN**

Nombre: MVZ Helios Barragán Farfán

Fecha de la Comisión: 6 de noviembre 2020

Depto. U Oficina: Dirección General

Lugar: Moctezuma y Venado.

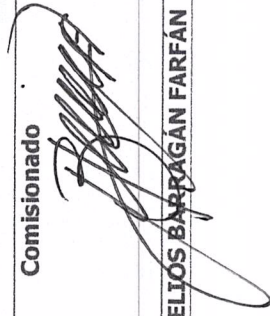
Asunto: Apoyo sedes de aplicación de exámenes.

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar visita a sedes de aplicación de exámenes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Supervisar y apoyar las sedes de aplicación de exámenes y entrega de certificados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El día 6 de noviembre del año en curso visite las sedes de aplicación de exámenes en línea en los municipios de Moctezuma y Venado, S.L.P. donde además realizamos la entrega de certificados a educandos que concluyeron su educación básica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Factura</li> <li>Reporte de gastos</li> <li>Copia de oficio de comisión</li> </ul>

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**

**Jefe del Depto. U Oficina**




MVZ HELIOS BARRAGÁN FARFÁN

MVZ HELIOS BARRAGÁN FARFÁN





24,888

06 DE NOVIEMBRE DEL 2020

FECHA: \_\_\_\_\_ MVZ HELIOS BARRAGAN FARFAN  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCION GENERAL  
 ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_  
 DIRECTOR GENERAL  
 PUESTO: \_\_\_\_\_ NUM. IDENTIFICADOR: \_\_\_\_\_

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
 MOCTEZUMA Y VENADO, S.L.P.

DURANTE 1/2 DIA DÍAS DEL 6 AL 6 DE NOVIEMBRE DEL 2020  
 CON OBJETO DE APOYO A SEDES DE APLIACION DE EXAMENES

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
MOCTEZUMA Y VENDAO, S.L.P.	1/2 \$	500.00	\$500.00
VIATICOS			
COMBUSTIBLE		\$0.00	\$0.00
CASSETAS		\$0.00	\$0.00
PASAJES		\$0.00	\$0.00
TOTAL			\$ 500.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
700 KM	5 KM/LT	\$0.00	\$0.00

APOYO A SEDES DE APLIACION DE EXAMENES

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

OBSERVACIONES

SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL TOYOTA RAV PLACAS NFH5428

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
MVZ HELIOS BARRAGAN F	MVZ HELIOS BARRAGAN FARFAN	MVZ HELIOS BARRAGAN FARFAN

APOYO A SEDES DE APLIACION DE EXAMENES