



12 DE NOVIEMBRE DE 2020

FECHA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: XIOMARA FELIPA HERRERA GALVAN  
 ADSCRIPCIÓN: DEPARAMENTO DE ACREDITACION ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO NIVEL: 959  
 PUESTO: \_\_\_\_\_ NUM. IDENTIFICADOR: \_\_\_\_\_

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
 SEDES DE APLICACIÓN DE LA ZONA 2401 SAN LUIS POTOSI  
 DURANTE 2 DÍAS DEL 13 AL 14 DE NOVIEMBRE DEL 2020  
 CON OBJETO DE: SUPERVICION DE SEDES DE APLICACIÓN DE LA ZONA 2401  
 SOLICITUD SIGEG 24,947

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
SEDES DE APLICACIÓN DE LA ZONA 2401 SAN LUIS POTOSI	MEDIO DIA		\$300.00
VIATICOS COMBUSTIBLE			\$416.00
TOTAL			716.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASETAS
168	7	\$17.31	\$416

SOLICITUD DE BOLETOS DE:  AVIÓN  AUTOBÚS

DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL NISSAN NP 300 2018, PLACAS NFS-8525 NO. ECONOMICO A-20-18

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
 LIC. XIOMARA FELIPA HERRERA GALVAN	MVZ. HELIOS BARRAGAN FARFAN	 LIC. XIOMARA FELIPA HERRERA GALVAN

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

Nombre: XIOMARA HERRERA GALVAN

Fecha de la Comisión: 13 Y 14 DE NOVIEMBRE


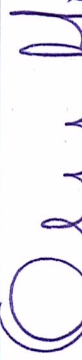
Depto. u Oficina : DEPARTAMENTO DE ACREDITACION

Lugar: COORDINACION DE ZONA 2401 SAN LUIS POTOSI

Asunto: SUPERVISION DE SEDES DE APLICACION

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
<p>APLICACIÓN DE EXAMENES DE EDUCANDOS QUE ADEUDAN DE 1 A 4 MODULOS</p>	<p>SUPERVISIÓN DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE EXAMENES EN LAS SEDES DE APLICACIÓN ACTIVAS DE LA COORDINACION DE ZONA 2401 SAN LUIS POTOSI, SEDE PERMANENTE, ROSARIO CASTELLANOS (BOCAS), CASA DEL TRABAJADOR, EL TERRENITO, SIMON DIAZ, CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO MARAVILLAS, DIF MORALES, TLASALOUA, ACADEMIA DE SEGURIDAD, DR FRANCISCO DE ASIS CASTRO, MERCADO REPUBLICA, SILOS, ALIANZA</p>	<p>EN LA APLICACIÓN DE EXAMENES DEL NIVEL DE PRIMARIA HUBO MUCHA PARTICIPACION POR PARTE DE LOS EDUCANDOS EN TODAS LAS SEDES DE APLICACION RECORRIDAS SE APLICÓ DE MANERA CORRECTA Y OPORTUNA EL FILTRO DE SANIDAD, LLEVANDO A CABO EL ACOMODO DE LOS EDUCANDO CON LA DEBIDA DISTANCIA CORRESPONDIENTE PARA EVITAR ALGUN TIPO DE CONTAGIO; EN CUANTO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LLEVARON A CABO DE MANERA NORMAL SIN PROBLEMAS TECNICOS U OPERATIVOS</p>	<p>FACTURAS ORIGINALES, INFORME DE LA COMISION , REPORTE DE GASTOS</p>

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 Departamento u Oficina
<p style="text-align: center;"> XIOMARA FELIPA HERRERA GALVAN Nombre y Firma</p>	<p style="text-align: center;"> XIOMARA FELIPA HERRERA GALVAN Nombre y Firma</p>