



INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS
ADULTAS MAYORES (INAPAM)
TANCANHUITZ, S.L.P.
2018 - 2021

NOMBRE: Jazmin Santiago Medina

CATEGORÍA: Directora

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Entrega de Información mensual

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN: _____

PERIODO DE COMISIÓN: 29/03/2021 AL _____ DÍAS: _____

SALIDA: _____ ORIGEN: Tancanhuitz DESTINO: San Luis Potosí

TIPO DE TRANSPORTE: Vencedor COMODATO ☐ OFICIAL ☐
(VEHÍCULO, AUTOBÚS, ETC.)

OBSERVACIONES (características del tipo de transporte): _____

REPORTE DE ACTIVIDADES (especificando resultados obtenidos)

Entrega de Información mensual

CERTIFICACIÓN (sellos y/o firmas)



COORDINACIÓN, REPRESENTACIONES
MUNICIPALES
SAN LUIS POTOSÍ

29032021

RESPONSABLE DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN:

H. AYUNTAMIENTO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO:

TANCANHUITZ, S.L.P.

OBSERVACIONES:

COMISIONADO:

Jazmin Santiago Medina

NOMBRE Y FIRMA

NOTA: Los comprobantes deberán reunir fecha exacta de los días de la comisión y la obtención de los objetivos.