



Sistema Municipal para el Desarrollo Integral
de la Familia de Tamasopo, S.L.P. 2018-2021

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

SMDIF/98/2021

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

11/05/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO
DESIGNADO:

C. JOSÉ SERVANDO IBARRA CASTILLO

Cargo: **AUXILIAR EN EL SMDIF**

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

Destino: **SAN LUIS POTOSI**

Hora de Salida: **05:00 A.M.**

Objeto de la
Comisión:
(Describir
detalladamente)

TRASLADAR A LA C. MARIA THANIA CARDENAS RIVERA DE
RANCHO NUEVO AL HOSPITAL DR. EVERARDO NEWMANN PEÑA

Periodo
Duración:

y **TRAYECTO DEL DIA**

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 Secretaria General, posterior a la realización de dicha comisión.

AUTORIZA

C. ROGELIO TORRES LOREDO
PRESIDENTE MUNICIPAL

JEFE DEL DEPARTAMENTO

C. ESTUARDO CHAVIRA ALVARADO
COORDINADOR DEL SMDIF

