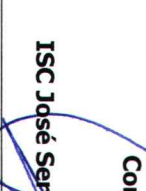



INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS INFORME DE COMISION

Nombre: **JOSE SERGIO GARCIA MTZ**
 Fecha de la comision: **22 al 27 abril 2021**
 Depto. U Oficina: **Departamento de Informatica**

Lugar: Sedes de aplicacion de Coord. de Zona 2401 SLP
 Asunto: Apoyo a la Jornada de aplicacion de exámenes.

Objetivo De La Comision	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
<p>Sedes visitadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CDC Simón días, Catra, Dr, FCO de Asís, Tiasalua, Alianza IEEA- SEGE, Rastro Municipal, Centro maravillas, CAF Reforma. <p>Aplicación en línea y en papel.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verificar protocolos de contingencia. - 5 Sustentantes por sede, contar termómetro para temperatura, gel antibacterial en las entradas de las sedes y contar con cubre bocas los educandos y figuras educativas. - Asegurar que se cuente con conectividad en caso de exámenes en línea y con el material impreso en caso de exámenes en papel. 	<p>Verificación que se cumpla protocolos de salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En todas las sedes se cuenta termómetro, con gel antibacterial y cubre bocas para aquellas personas que no lleven cubre bocas. - Se cuenta con material impreso suficiente en cada sede. - Se cuenta con equipo de cómputo para aplicación en línea. - Verificación de internet, conexiones y señal estable. - Plataforma de examen en línea funcionando bien. 	<ul style="list-style-type: none"> - Seguridad en el personal al aplicar sus exámenes en línea y en papel, cumpliendo los protocolos del sector salud. - Se cumple con la aplicación de los exámenes de cinco educandos por aplicación. - Se cumplió con todas las medidas de seguridad y de contingencia. 	<ul style="list-style-type: none"> - Oficio de Comision: 6556 - Formato de Comprobación. - Facturas
<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS/CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER COMOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.</p>			
<p style="text-align: center;">Comisionado</p> <p style="text-align: center;"> ISC José Sergio García Martínez Nombre</p>		<p style="text-align: center;">Jefe del Depto. U Oficina</p> <p style="text-align: center;"> ISC José Sergio García Martínez Nombre</p>	



FECHA: 22 DE ABRIL DE 2021 SOL. 25891

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISC. JOSE SERGIO GARCIA MARTINEZ

ADSCRIPCIÓN: DEPTO DE INFORMATICA NIVEL: _____

PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO NUM. IDENTIFICADOR: _____

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:
SEDES DE APLICACIÓN DE COORDINACION DE ZONA 2401 SAN LUIS POTOSI

DURANTE 3 1/2 DÍAS DEL 22 AL 24 DE ABRIL DEL 2021

CON OBJETO DE APOYO A SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
COMBUSTIBLE TOTAL			\$ 345.00 \$ 345.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
120	7	\$ 20.14	\$ 345.00

SOLICITUD DE BOLETOS DE: AVIÓN AUTOBÚS

DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

TRASLADO EN VEHICULO OFICIAL PLACAS NEH-65-83
AUTOMOVIL VENTO MOD.2018

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
ISC SERGIO GARCIA MARTINEZ	MVZ. HELIOS BARRAGAN FARFAN	ISC SERGIO GARCIA MARTINEZ