

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

SMDIF 51/2021

SELLO
DE
RECEPCION

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

01/03/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO
DESIGNADO:

C. RAMON ARIAS VILLASEÑOR

Cargo: **CHOFER DEL SMDIF**

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

Destino: **CD. VALLES, S.L.P.**

Hora de Salida: **16:00 HORAS**

Objeto de la
Comisión:
(Describir
detalladamente)

TRASLADO DE PACIENTE AL SANATORIO SAN JOSE

Periodo
Duración:

y **16:00 A 19:30 HORAS**

Vehículo a utilizar: **TSURU**

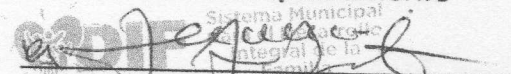
Justificación en
caso de realizarse
la comisión en
días inhábiles

RECURSOS HUMANOS

01 MAR 2021

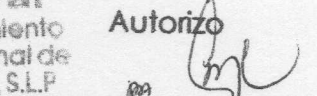
El servidor público comisionado deberá presentar anexo al presente la invitación de la Dependencia, que lo convoca (según sea el caso) y remitir una copia debidamente sellada por la parte a donde ha sido comisionado y los Resultados de la Comisión, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito y a la Secretaría General, posterior a la realización de dicha comisión.

Jefe del Departamento


C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
PRESIDENTE DEL SMDIF

Secretaría
General
H. Ayuntamiento
Constitucional de
Tamasopo, S.L.P.
2018-2021

Autorizo


C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL