

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

Nombre: XIOMARA HERRERA GALVAN

Fecha de la Comision: 13 AL 15 DE AGOSTO 2021



Depto. u Oficina : DEPARTAMENTO DE ACREDITACION

Lugar: COORDINACION DE ZONA 2408 SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ

Asunto: SUPERVISON DE SEDES DE APLICACION

Objetivo De La Comisi3n	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluaci3n (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobaci3n
<p>ACOMPANAMIENTO A SEDES DE APLICACION DE EXAMENES DE LA COORDINACION DE ZONA 2408</p>	<p>SUPERVISI3N DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE APLICACION DE EXAMENES EN LAS SEDES DE APLICACION ACTIVAS DE LA COORDINACION DE ZONA 2408 SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ, EN VILLA DE REYES, SANTA MARIA DEL RIO, TIERRA NUEVA, VILLA DE ZARAGOZA, ASI COMO SEDE PERMANENTE.</p>	<p>DURANTE LA APLICACION DE EXAMENES HUBO MUCHA PARTICIPACION POR PARTE DE LOS EDUCANDOS EN TODAS LAS SEDES DE APLICACION RECORRIDAS SE APLIC3 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 ORIGINALS, 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.

<p>Comisionado</p>  <p>XIOMARA FELIPA HERRERA GALVAN</p> <p>Nombre y Firma</p>	<p>Jefe del Departamento u Oficina</p>  <p>XIOMARA FELIPA HERRERA GALVAN</p> <p>Nombre y Firma</p>
---	---



FECHA: 11 DE AGOSTO DE 2021  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: XIOMARA FELIPA HERRERA GALVAN  
 ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE ACREDITACION NIVEL: 959  
 PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO NUM. IDENTIFICADOR:

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
 SEDES DE APLICACIÓN DE LA ZONA 2408 SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ  
 DURANTE 3 DÍAS DEL 13 AL 15 DE AGOSTO 2021 DEL  
 CON OBJETO DE: SUPERVISION DE SEDES DE APLICACIÓN DE LA ZONA 2408 SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ  
 SOLICITUD SIGEG 26 702

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
SEDES DE APLICACIÓN DE LA ZONA 2408, VIATICOS AHUALULCO, VILLA DE REYES, SANTA MARIA DEL RIO, TIERRA NUEVA, VILLA DE ZARAGOZA	3	MEDIOS DIAS	\$900.00
COMBUSTIBLE			\$1,040.00
TOTAL			1,940.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
348	7	\$20.91	\$1,040

SOLICITUD DE BOLETOS DE:  AVIÓN  AUTOBÚS  
 DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA  
 NUM. VUELO FECHA SALIDA

OBSERVACIONES  
 SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL WOLKSWAGEN VENTO 2018, PLACAS NAP 3164

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