

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

Nombre: **OMAR GOMEZ CAMACHO**

Fecha de la Comisión: **23 AL 27 DE SEPTIEMBRE 2021**

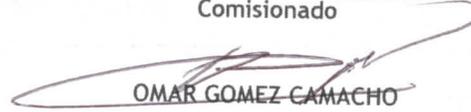
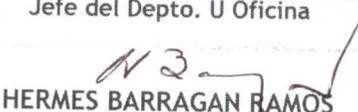
Depto. U Oficina: **UCIAC**

EXAMENES

Lugar: **2409 AQUÍSMON Y 2406 CD VALLES**
Asunto: **VERIFICACION DE SEDES DE APLICACIÓN DE**

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
<p>APOYO A LA JORNADA NACIONAL DE ACREDITACION</p> <p>VERIFICACION DE EXAMENES EN LINEA, EN SEDES DE APLICACIÓN, EN LA COORDINACION DE ZONA 2409 Y 2406</p> <p>APLICACIÓN DE ENTREVISTAS ADULTOS</p>	<p>VERIFICAR LAS SEDES DE APLICACIÓN EN COORDINACION DE ZONA 2409 :</p> <p>ESC. PRIM. INDEPENDENCIA, CHUNUNTZEN DOS; I-24-004-02, TANCHAHUIL; I-24-004-03, TANLEAB UNO; PCI I-24-014-03, TANCANHUITZ; PCI I-24-002-04, TANQUIAN DE ESCOBEDO; GALERA COMUNAL, CHACATITLA 2 SEC; DELEGACION MUNICIPAL, LA ESCALERA; ESC PRIMARIA PEDRO ANTONIO SANTOS, SAN JOSE PEQUETZEN;</p> <p>VERIFICAR LAS SEDES DE APLICACIÓN EN COORDINACION DE ZONA 2406:</p> <p>OFICINA CZ VALLES; GALERA DE REUNIONES, DEL. TAMBACA; PCI I-24-013-03, TAMUIN; GRIPO GUSSI, CARR.TAMUIN-SAN VICENTE; DIF MUNICIPAL, CARRETERA AEROPUERTO; PCI I-24-009-02, RASCON; OFICINAS IEAA SLP.</p>	<p>CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS SEDES PROGRAMADAS A VERIFICAR.</p> <p>CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS ENTREVISTAS A EDUCANDOS QUE PRESENTARON EXAMEN.</p> <p>APOYO A LA JORNADA NACIONAL DE ACREDITACION</p>	<p>OFICIO DE COMISION, FACTURAS.</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>OMAR GOMEZ CAMACHO</p>	<p>Jefe del Depto. U Oficina</p>  <p>HERMES BARRAGAN RAMOS</p>
<p>Nombre</p>	<p>Nombre</p>



20704

FECHA: 22/09/21

NOMBRE DEL COMISIONADO: OMAR GOMEZ CAMACHO

ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE CALIDAD EN LA INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN NIVEL: 27Z

PUESTO: VERIFICADOR NUM. IDENTIFICADOR: 197

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:

COORDINACIÓN DE ZONA 2406, CD VALLES Y 2409 AQUISMON

DURANTE 4 1/2 DÍAS DEL 23 AL 27 DE SEPTIEMBRE 2021 DEL

CON OBJETO DE VERIFICACIÓN DE SEDES DE APLICACIÓN

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
VALLES Y AQUISMON	CASSETAS	6	0.00
	VIATICOS	4	1,050.00
	MEDIO	1	300
	COMBUSTIBLE		
TOTAL			<u>\$8,364.00</u>

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
1091	7	20.11	\$3,134.29

SOLICITUD DE BOLETOS DE: AVIÓN AUTOBÚS

DE _____ A _____ FECHA DE SALIDA _____ HORA APROXIMADA _____

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL POR ASIGNAR

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
HERMES BARRAGAN RAMOS	MVZ HELIOS BARRAGAN FARFAN	OMAR GOMEZ CAMACHO