



26730

FECHA: 11/08/21

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:

COORDINACION DE ZONA 2407, TAMAZUNCHALE

DURANTE 3 1/2 DÍAS DEL 12 AL 15 DE AGOSTO 2021 DEL

CON OBJETO DE VERIFICACION DE SEDES DE APLICACIÓN

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
TAMAZUNCHALE	CASSETAS	8	\$816.00
	VIATICOS	3	\$3,150.00
	MEDIO	1	300.00
	COMBUSTIBLE		2,965.00
	TOTAL		<u>\$7,231.00</u>

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
1012	7	20.51	\$2,965.16

SOLICITUD DE BOLETOS DE:  AVIÓN  AUTOBÚS

DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL.

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

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

Nombre: **OMAR GOMEZ CAMACHO**

Fecha de la Comisión: **12 AL 15 DE AGOSTO 2021**

Depto. U Oficina: **UCIAC**

**EXAMENES**

Lugar: **2407 TAMAZUNCHALE**

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 COORDINACIÓN DE ZONA 2402</p> <p>APLICACIÓN DE ENTREVISTAS ADULTOS</p>	<p>VERIFICAR LAS SEDES DE APLICACIÓN EN COORDINACION DE ZONA 2407:</p> <p>OFICINAS CZ 2407, TAMAZUNCHALE; CASA DE SALUD, ACAYO; DELEGACION MUNICIPAL, SANTA MARIA PICULA; GALERA COMUNAL MANCHOC; PCI I-24-001-06, ESCUATITLA; CASA EJIDAL, TEMALACACO; DELEGACION MUNICIPAL, AHUEHUEYO PRIMERO; CASA EJIDAL, LAS CUEVAS AXTLA; DELEGACION MUNICIPAL, MECATLAN; CASA PARTICULAR ELIZABETH HDZ, VIEJO AYOTOXCO AXTLA; OFICINAS IEEA 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><b>Comisionado</b></p> <p></p> <p><b>OMAR GOMEZ CAMACHO</b></p>	<p><b>Jefe del Depto. U Oficina</b></p> <p></p> <p><b>HERMES BARRAGAN RAMOS</b></p>
<p><b>Nombre</b></p>	<p><b>Nombre</b></p>