

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

Nombre: Lic. J. GERARDO PEREZ MOTA
Fecha de la Comisión: 11 Y 12 DE NOVIEMBRE DE 2021
Depto. U Oficina: Coordinación Regional
Lugar: SILAO, GTO.
Asunto: REUNION NACIONAL DE USO DE TIC'S

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
Participar en la Reunión Nacional de uso de las Tic's en la Educación de Jóvenes y Adultos, que se desarrollo en Silao, Gto.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participar en el evento nacional en el esquema de uso de las Tic's para impulsar la Educación de Jóvenes y Adultos en el Estado. ✓ Presentar ponencia sobre esquema de formación Tic's en el Convenio de colaboración con los CECATIS. ✓ Asistir al Director General en reunión Nacional con Directores y Delegados Estatales. la 	<p>Excelentes</p> <p>Se presentara al Colegio de Directores Diciembre de 2021, para instrumentarse de ser viables en el País</p> <p>Acuerdos con el esquema de Bachillerato y Univ. Abierta.</p> <p>Indicaciones para el desarrollo de Reuniones de conformación de Comité Técnico Estatal para la movilización estatal de la Alfabetización.</p>	<p>Oficio de comisión, Reporte de Gastos, 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.

COORDINADOR REGIONAL

LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA

LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA



FECHA: NOVIEMBRE 09, 2021 SIGEG 27305

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA

ADSCRIPCIÓN: COORDINADOR REGIONAL NIVEL: _____

PUESTO: COORDINACION REGIONAL NUM. IDENTIFICADOR: 122

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:
SILAO, GTO.

DURANTE 1 1/2 DÍAS DEL 11 AL 12 DE NOVIEMBRE 2021 DEL _____

CON OBJETO DE REUNION NACIONAL USO DE TIC'S

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
SILAO, GTO.	HOSPEDAJE		700.00
	ALIMENTACION 1 1/5		1,050.00
	CASSETAS		
	COMBUSTIBLE		
		TOTAL	\$1,750.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS

SOLICITUD DE BOLETOS DE: AVIÓN AUTOBÚS

DE _____ A _____ FECHA DE SALIDA _____ HORA APROXIMADA _____

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

TRASLADO EN VEHICULO OFICIAL DE LA DIRECCION GENERAL

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA	PROFR. JOSE LUIS CASTILLO CASTRO	LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA