



INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS  
INFORME DE COMISION

IEEA-DAF-ORF-10

**Nombre:** LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA  
**Fecha de la Comision:** 11 DE ABRIL DE 2022  
**Depto. u Oficina:** COORDINACION REGIONAL

**Lugar:** CHARCAS Y VILLA DE ARISTA, S.L.P.  
**Asunto:** REUNION DE BALANCE OPERATIVO ACOMPAÑAMIENTO JORNADA NACIONAL DE ACREDITACION

Objetivo De La Comision	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
ASISTIR A REUNION DE BALANCE OPERATIVO EN LA COORDINACION DE ZONA 2402 CHARCAS, S.L.P. Y ACOMPAÑAMIENTO A LA JORNADA NACIONAL DE ACREDITACION	*PARTICIPAR EN LA REUNION DE BALANCE OPERATIVO CON EL PERSONAL DE ESTA COORDINACION DE ZONA TECNICOS DOCENTES, ESPACIO EN QUE SE PONDERARON CONDICIONES RESULTADOS MOTIVO DE LA PARTICIPACION Y SE TRABAJO CON LA PROPOSTA DEL TRABAJO EN EQUIPO *VISITA DE MICROREGIONAL. SEGUIMIENTO A PLAZA COMUNITARIA EN VILLA DE ARISTA.	*SE TRABAJO COORDINADA Y ARMONICAMENTE REFERENCIADO EN LA PARTICIPACION INTEGRAL DE LOS CONCURRENTES. *ACOMPAÑAMIENTO Y MOTIVACION A LA PLAZA COMUNITARIA	OFICIO DE COMISION FACTURAS

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.

Comisionado	Jefe del Departamento u Oficina
<del>LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA Nombre y Firma</del>	<del>LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA Nombre y Firma</del>



**INSTITUTO  
ESTATAL DE  
EDUCACIÓN  
PARA ADULTOS**

**OFICIO DE COMISIÓN**

FOLIO

0189

07 DE ABRIL DE 2022

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA

ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN REGIONAL NIVEL: \_\_\_\_\_

PUESTO: COORDINADOR REGIONAL NUM. IDENTIFICADOR: 122

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

COORDINACIÓN DE ZONA 2402 CHARCAS Y VILLA DE ARISTA, S.L.P.

DURANTE 12 DÍAS DEL 11 AL 11 DE ABRIL DEL 2022

CON OBJETO DE REUNION DE BALANCE OPERATIVO ASISTIR Y ACOMPAÑAMIENTO JORNADA NACIONAL DE ACREDITACION

RAMO 33 SOLICITUD SIGEG

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
CHARCAS Y VILLA DE ARISTA, S.L.P.	12	3300.00	39600.00
VIÁTICOS			3300.00
COMBUSTIBLE			3300.00
CASSETAS			
TOTAL			\$1190.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
300	7	\$20.81	\$6243.29

SOLICITUD DE BOLETOS DE:  AVIÓN  AUTOBÚS

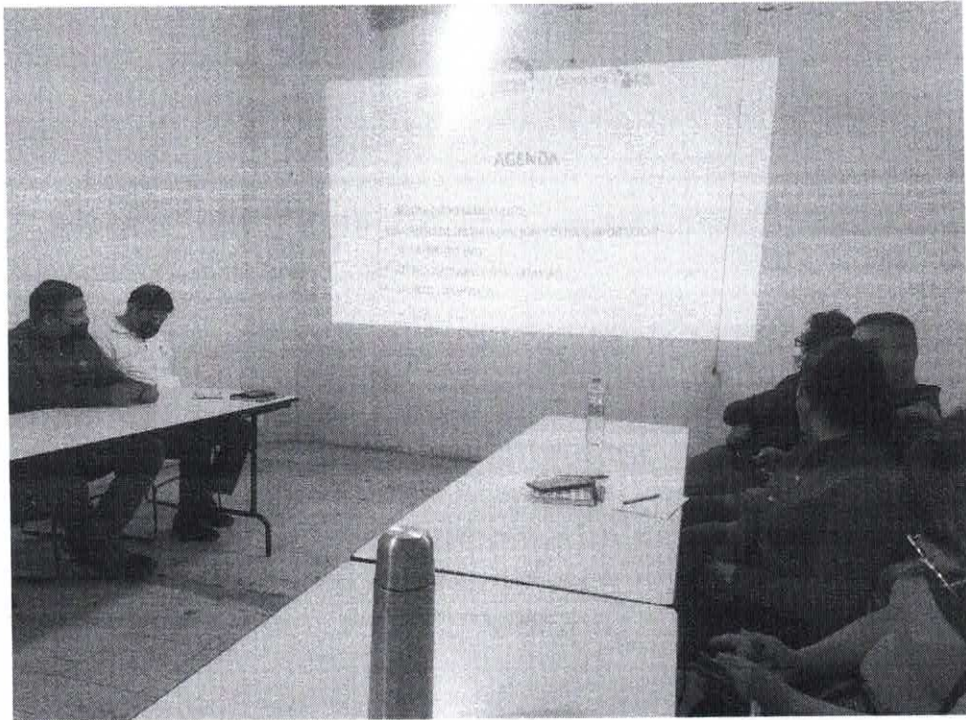
DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

**OBSERVACIONES**

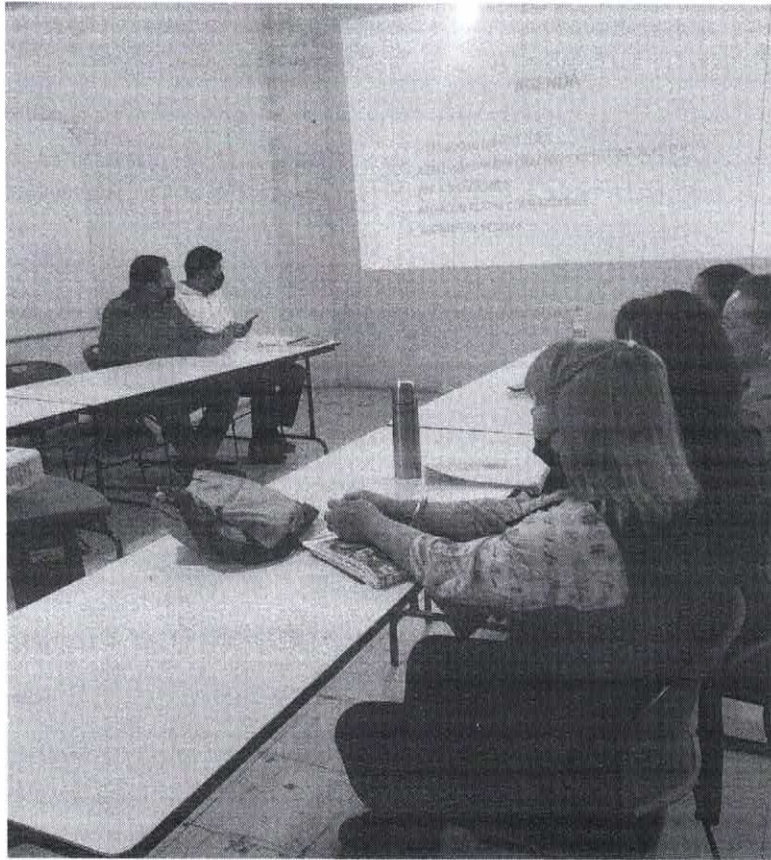
SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL CHEVROLET CAPTIVA, PLACAS UWH 436K V 061 14. NE V-061-14

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



Handwritten signature in blue ink.





✓



Handwritten signature or mark in blue ink.