



**INSTITUTO  
ESTATAL DE  
EDUCACIÓN  
PARA ADULTOS**

**OFICIO DE COMISIÓN**

FOLIO 0359  
29354

FECHA: 21/06/22  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: OMAR GOMEZ CAMACHO  
 ADSCRIPCIÓN: UNIDAD DE CALIDAD EN LA INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN NIVEL: 272  
 PUESTO: VERIFICADOR NUM. IDENTIFICADOR: 197

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
 COORDINACIÓN DE ZONA 2407.

DURANTE 2 1/2 DÍAS DEL 15 AL 17 DE JULIO DEL 2022  
 CON OBJETO DE VERIFICACION DE SEDES DE APLICACIÓN

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIATICOS
CASSETAS	8	0.00	\$872.00
VIATICOS	2	1,050.00	\$2,100.00
MEDIO	1	300	300.00
COMBUSTIBLE			1,245.00
<b>TOTAL</b>			<b>\$4,517.00</b>

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
1010	7	22.49	\$3,244.99

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
<u>HERNAN BARRAGAN RAMOS</u>	<u>PROFR. JOSE LUIS CASTRO CASTILLO</u>	<u>OMAR GOMEZ CAMACHO</u>



INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS  
INFORME DE COMISIÓN

Nombre: OMAR GOMEZ CAMACHO  
Fecha de la Comisión: 15 AL 17 DE JULIO 2022  
Depto. U Oficina: UCIAC

Lugar: COORDINACION DE ZONA 2407 TAMAZUNCHALE  
Asunto: VERIFICACION SEDES Y PATRONES

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
<p>VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN. REVISIÓN DE PATRONES DE NO ALEATORIEDAD.</p>	<p>VERIFICAR SEDES DE APLICACIÓN EN LA COORDINACIÓN DE ZONA 2407 TAMAZUNCHALE: MATLAPITA, SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA; TENEXIO, AXTLA DE TERRAZAS; ACAYO, SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA; APANCO, MATLAPA ; JALPILLA, AXTLA DE TERRAZAS; TOTOLTEO, SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA; MANCHOC, SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA; CHIMALACO, AXTLA DE TERRAZAS; OFICINA IEA SLP</p>	<p>CUMPLIMIENTO DEL 100% DE SEDES PROGRAMADAS Y REVISIÓN DE PATRONES DE NO ALEATORIEDAD,</p>	<p>OFICIO DE COMISION FACTURAS COMPROBANTE DE PASAJE AUTOBUS</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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

<p>COMISIONADO</p>  <p>OMAR GÓMEZ CAMACHO</p>	 <p>HERMES BARRAGAN RAMOS</p>
<p>Nombre</p>	<p>Nombre</p>

SEDE GALERA COMUNAL, MANCHOC, C ZONA 2407



SEDE PRIM JULIAN CARRILLO, TOTOLTEO. C ZONA 2407



13-1-1

*[Handwritten signature]*

SEDE CASA DE SALUD, ACAYO, C ZONA 2407.



✓  
L-cv

SEDE CASA DE SALUD, APANCO, MATLAPA, C ZONA 2407



✓