

INFORME DE COMISION

NOMBRE Oscar Emilio Castillo Gelon FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION PPNNA

PERIODO DE COMISION DEL 24 DE Junio AL 24 DE Junio DEL 20 22

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) Rio verde Sauluis Potosi

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
traslado de personal	
Rioverde SLP	Rio Verde SLP

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES _____



Oscar Emilio Castillo Gelon
COMISIONADO

[Signature]
SUBDIRECTOR DEL AREA

[Signature]
DIRECTOR DEL AREA