



INSTITUTO ESPAÑOL DE EDUCACION PARA ADULTOS  
INFORME DE COMISION

1984-004-00-00

Nombre: **LELA MARTINEZ ABARRACA**  
Fecha de la Comisión: **20 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2004**  
Dpto. y Oficina: **DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION**

Lugar: **VILLA AGUSTIN JUANQUERA S.L.P.**  
**AVDA. BIVION 1 BICAJE DE ACERCA DE CERRICAJOS**

Objetos de la Comisión	Principales Actividades Desempeñadas	Especiales (Asistencia Objetiva)	Observaciones de la Comisión
<p>ASISTIR A LA COMISION PARA DE TOME DE LA MATRICA PARA CONOCER LOS FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO DE CALIFICADO ALTERNATIVO Y REALIZAR ACUERDO DE COLABORACION PASADIZOS</p>	<p>SE ESPERAR: ENTENDIENDO CON PERSONAL DE LA AREA DE ADMINISTRACION, 2004 Y 2005 SE ESPERAR: ENTENDIENDO CON PERSONAL DEL AREA DE ADMINISTRACION, ENTENDIENDO CON PERSONAL</p>	<p>SE ESPERAR: SE ENTENDIENDO EL COMERCIO POR PARTES DE LOS RECURSOS SOCIALES QUE SEAN ENTENDIENDO EN LA COLABORACION DE LAS COLABORACIONES Y ACUERDO SE ESPERAR: SE ENTENDIENDO EL COMERCIO POR PARTES DE LOS RECURSOS SOCIALES QUE SEAN ENTENDIENDO EN LA COLABORACION DE LAS COLABORACIONES Y ACUERDO</p>	<p>INFORMAR OBJETIVO DE LA COMISION, REPORTAR LA DATOS, INFORMAR OBJETIVO DE LA COMISION, INFORMAR OBJETIVO DE LA COMISION</p>

DECLARADO BAJO PROMESA DE VERDAD LA VERDAD, QUE LOS DATOS COMENTADOS EN ESTE INFORME SON LOS VERDADEROS Y ASERTIVOS DEBE ENTENDERSE DE LA PLACACION DE LAS ANOTACIONES DE CADA COMISION.

<p>Comisionado</p> <p><i>Lela Martínez Abarraca</i> Nombre y Firma</p>	<p>Jefe del Departamento de Oficina</p> <p><i>[Firma]</i> Nombre y Firma</p>
--	--



INSTITUTO  
ESTATAL DE  
EDUCACIÓN  
PARA ADULTOS

# OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

0477

FECHA: 15 DE SEPTIEMBRE DE 2022

NOMBRE DEL COMISIONADO: LILIA MARTINEZ ARRIAGA

ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ ACREDITACIÓN: \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_

PUESTO: ANALISTA NUM. IDENTIFICADOR: 848

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

TAMAZUNCHALE, AGUISMON, CD. VALLES

DURANTE 12 DIAS DÍAS DEL 20 AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

CON OBJETO DE REVISIÓN Y RESCATE DE ACUSES DE CERTIFICADO

RAMO 33 SOLICITUD SIGEG 29,841

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
E.L.P. - TAMAZUNCHALE 400 KM - SAN MARTIN CHALUCHIQUAUTLA 50 KM - TAMAZUNCHALE 50 KM - AGUISMON 65 KM - CD. VALLES 55 KM - SLP 300 KM	VIATICOS VIATICOS	1/2 DIA 1 DIA	\$300.00 \$1,550.00
	TOTAL		\$1,850.00

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

VEHICULO OFICIAL RANGER 2011 TO-2018 N° ECONOMICO VERDE

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN DEL AREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBI IMPORTE TOTAL
 LIC. MARIANA P. HERRERA GALVAN	 DIRECTOR GENERAL CARRERA CASTELLANOS	 LILIA MARTINEZ ARRIAGA LILIA



