



INSTITUTO
ESTATAL DE
EDUCACIÓN
PARA ADULTOS

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

0312

FECHA: 8/06/22
 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 TAMAZUNCHALE,
 DURANTE 212 DÍAS DEL 10 AL 12 DE JUNIO DEL 2022
 CON OBJETO DE VERIFICACIÓN DE SEDES DE APLICACIÓN

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
CASSETAS	8	0.00	\$172.00
VIÁTICOS	2	1,250.00	\$2,100.00
MEDIO	1	300	300.00
COMBUSTIBLE			3,929.00
TOTAL			\$6,941.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
1142	7	22.49	\$3,969.08

SOLICITUD DE BOLETOS DE <input type="radio"/> AVIÓN <input type="radio"/> 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	RECIBI IMPORTE TOTAL
HERMES BARRAGAN RAMOS <i>H3-g</i>	PROFR. JOSE LUIS CASTRO CASTILLO	OMAR GOMEZ CAMACHO

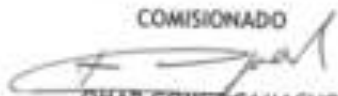

**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS
INFORME DE COMISIÓN**

Nombre: **OMAR GOMEZ CAMACHO**
Fecha de la Comisión: **10 AL 12 DE JUNIO 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 COORDINACION DE ZONA 2407 TAMAZUNCHALE:</p> <p>LA HERRADURA, XILITLA; ATLAMAXATL, MATLAPA; MANCHDC, SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA; AXHUMOL, TAMAZUNCHALE; IXPATLACH, SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA; MECAPALA, TAMAZUNCHALE; PITAGIO, SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA; ATLAJQUE, TAMAZUNCHALE; PALOLCO, TAMPACAN; BARRIO LA CRUZ, TAMPACAN.</p>	<p>CUMPLIMIENTO DEL 100% DE SEDES PROGRAMADAS Y REVISIÓN DE PATRONES DE NO ALEATORIEDAD.</p>	<p>OFICIO DE COMISIÓN 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 GOMEZ CAMACHO</p>	 <p>HERMES BARRAGAN RAMOS</p>
<p>Nombre</p>	<p>Nombre</p>

SEDE PCI LA HERRADURA, XILITLA. C ZONA 2407



SEDE CASA DE SALUD, ATLAMAXATL, MATLAPA. C ZONA 2407



[Handwritten signature]

113-7 ✓

SEDE CASA COMUNAL, AXHUMOL, TAMAZUNCHALE, C ZONA 2407.



SEDE GALERA ESCOLAR, PALOLCO, TAMPACAN, C ZONA 2407

Handwritten signature
1/3/11

