

# INFORME DE COMISION

NOMBRE Oscar Emilio Castillo Galva FECHA \_\_\_\_\_

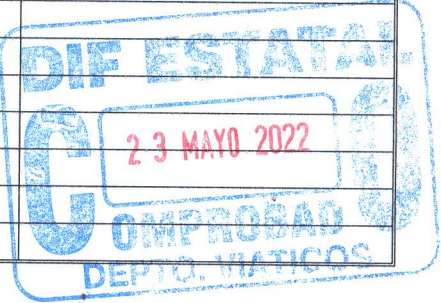
AREA DE ADSCRIPCION PPNNA

PERIODO DE COMISION DEL 28 DE abril AL 28 DE abril DEL 20 22

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) San Juan de los Lagos Jalisco

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
<u>investigaciones y</u>	<u>San Juan</u>
<u>trabajo de personal</u>	<u>de los Lagos</u>
	<u>Jalisco</u>

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD



OBSERVACIONES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oscar Emilio Castillo Galva  
COMISIONADO

[Signature]  
SUBDIRECTOR DEL AREA

[Signature]  
DIRECTOR DEL AREA