



FECHA: 11 DE MAYO 2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ISIDRO ALVARO JASSO DIAZ DE LEON

ADSCRIPCIÓN: DEPTO. DE SERVICIOS EDUCATIVOS NIVEL: \_\_\_\_\_

PUESTO: JEFE DE OFICINA NUM. IDENTIFICADOR: \_\_\_\_\_

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

CHARCAS, TANQUIAN Y CERRITOS

DURANTE 2 1/2 DÍAS DEL 15 AL 17 DE MAYO DEL 2023

CON OBJETO DE PLAN NACIONAL DE FORMACION MEV APRENDE INEA 2023, 5a FASE TALLER ESTATAL DE FORMACION EN COORDINACION DE ZONA

**SIGEG = 31511 RAMO 33**

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
CHARCAS, TANQUIAN Y CERRITOS	VIATICOS	2	\$900.00
	HOSPEDAJE	1/2	\$300.00
			\$1,200.00
<b>TOTAL</b>			<b>\$2,400.00</b>

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

OBSERVACIONES

---

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
 NORMA ELENA AGUILAR GRIMALDO	PROF. J LUIS CASTRO CASTILLO	J. ISIDRO ALVARO JASSO D





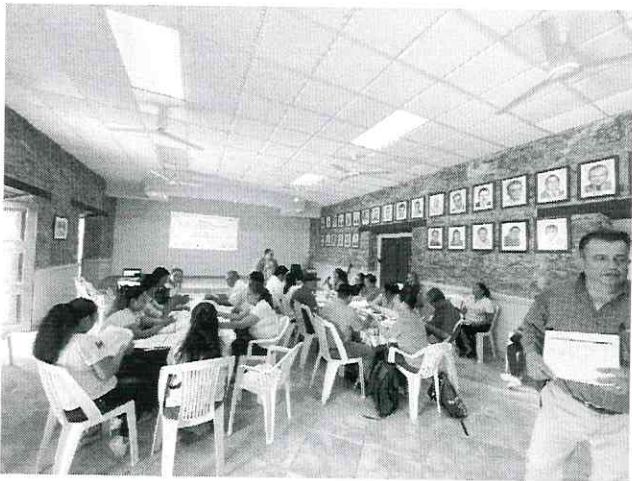
**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS**  
**INFORME DE COMISIÓN**

Nombre: **JOSE ISIDRO ALVARO JASSO DIAZ DE LEON**  
Fecha de la Comisión: **15 AL 17 DE MAYO**  
pfo. u Oficina: **SERVICIOS EDUCATIVOS**

Lugar: **CHARCAS, TANGUIAN Y CERRITOS**  
Asunto: **PLAN NACIONAL DE FORMACION MEV APRENDE INEA**

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
Ir a conocer el nuevo modelo educativo MEV APRENDE INEA, sus procesos como un ejemplo de los nuevos módulos y oferta educativa	Se dio a conocer la metodología que tendrá el nuevo modelo, la estructura de los nuevos módulos. Se realizó un trabajo en equipo en donde se repartieron un módulo por campo formativo, para exponerlo a los compañeros	Se realizó satisfactoriamente el material expuesto del programa MEV APRENDE INEA, en donde se aclararon las dudas existentes	-Facturas -Fotos -Informe -Reporte de gastos

Comisionado	AUTORIZACIÓN DE JEFE DE DEPARTAMENTO/INMEDIATO
 JOSE ISIDRO ALVARO JASSO DIAZ DE LEON Nombre y Firma	 LIC. NORMA ELENA AGUILAR GRIMALDO Nombre y Firma



*[Handwritten signature]*