

INFORME DE COMISION

NOMBRE Angel de J. Rivera Alonso FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION Coord. Voluntariado

PERIODO DE COMISION DEL 08 DE Julio AL 10 DE Julio DEL 20 22

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) Oaxaca

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
<u>Tomar evidencia fotografica</u>	

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES _____


COMISIONADO

SUBDIRECTOR DEL AREA

DIRECTOR DEL AREA