

INFORME DE COMISION

NOMBRE Oscar Emilio Castillo Galvan FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION P.P.NNA

PERIODO DE COMISION DEL 16 DE Junio AL 16 DE Junio DEL 20 23

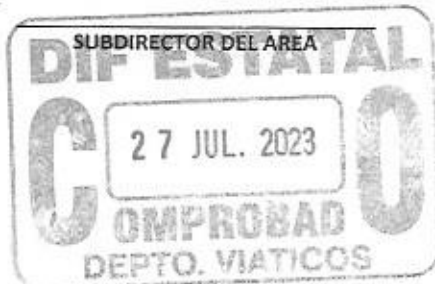
MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) Matlape SLP


ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
<u>traslado de personal</u>	
	<u>Matlape</u>
	<u>SLP</u>

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES _____


Oscar Emilio Castillo Galvan
COMISIONADO




DIRECTOR DEL AREA