

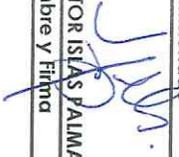
INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS
INFORME DE COMISION

IEEA-DAF-ORF-10

Nombre: **JOSE VICTOR ISLAS PALMA**
Fecha de la Comision: **19 DE FEBRERO DE 2025**
Depto. u Oficina: **SERVICIOS EDUCATIVOS**

Lugar: **CIUDAD VALLES**
FIRMA DEL CONVENIO INSTITUTO TECNOLOGICO - IEEA

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
Asistir a la Firma del Convenio con el Instituto Tecnológico de Ciudad Valles	Apoyar en el evento de firma del Convenio Marco de colaboración académica, científica y tecnológica entre el Tecnológico Nacional de México Campus Ciudad Valles y el Instituto Estatal de Educación para Adultos en beneficio de la población adulta que no tiene el conocimiento de la lectura y escritura, llevando a cabo el Programa Nacional de Alfabetización, Alfabetiza-Tec.	Se llevo a cabo la formalización de manera oficial del Convenio entre el Instituto Tecnológico de Ciudad Valles y el IEEA, para la participación de la comunidad estudiantil en la Estrategia de Alfabetización y los servicios de primaria y secundaria.	Facturas Fotos Informe Reporte de gastos

Comisionado	AUTORIZACIÓN DE JEFE DE DEPARTAMENTO/INMEDIATO
 JOSE VICTOR ISLAS PALMA Nombre y Firma	 LIC. NORMA ELENA GUILLAR GRIMALDO Nombre y Firma



INSTITUTO
ESTATAL DE
EDUCACIÓN
PARA ADULTOS

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

1740

18 de FEBRERO

FECHA: _____
 NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE VICTOR ISLAS PALMA
 DEPTO. DE SERVICIOS EDUCATIVOS
 ADSCRIPCIÓN: PERSONAL ADMINISTRATIVO NIVEL: _____
 PUESTO: _____ NUM. IDENTIFICADOR: _____

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

DURANTE 1/2 DÍAS DEL 19 AL _____ DE FEBRERO 2025 DEL _____
 CON OBJETO DE CONVENIO TEC. SUP.

SIGEG = 35724 RAMO 33

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
CIUDAD VALLES	1/2	\$300.00	\$300.00
CASSETAS COMBUSTIBLE			
		TOTAL	\$300.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS

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

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
<u>NORMA E. AGUILAR GRIMALDO</u>	<u>PROF. J. LUIS CASTRO CASTILLO</u>	JOSE VICTOR ISLAS PALMA

