



**Formato de Informe de Comisión**

Nombre: Leonardo Ramón Ramírez Castillo  
 Puesto: Chefe del Distrito  
 Área de adscripción: Dirección General  
 Lugar de comisión:  
 Periodo de comisión: Toluca Edo de México

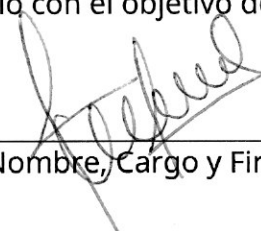
|  |
|--|
| <b>Objetivo de la comisión</b>   |
| <u>-Traslado a la Delegación del ITST en la etapa regional Innovate CM.</u>  |
| <b>Resumen de las actividades realizadas</b>   |
| <u>Se trasladaron los alumnos y personal al Edo de Toluca donde en el trayecto el lugar del Distrito se presento falla mecánica en el Autobús quedando Aparcamiento SHS donde se logró arreglar y de este momento se pudo llegar al Distrito</u> |
| <b>Resultados obtenidos</b>  |
| <u>Se logró el objetivo de la comisión donde los alumnos y personal pudieron estar en el evento sin ninguna complicación</u>   |
| <b>Contribución al objetivo de la unidad administrativa de adscripción</b>   |
| <u>Se contribuye para que los alumnos participantes puedan tener una mejor visión en su ámbito laboral y estudiantil.</u>  |

Comisionado (a)

  
Leonardo Ramón Ramírez Castillo  
 Nombre, Cargo y Firma

Vo. Bo.

que cumplió con el objetivo de la comisión

  
 Nombre, Cargo y Firma

Comprobante de Comisión

\_\_\_\_\_  
 Nombre/sello/firma de la dependencia (s)  
 visitada (s)