



**DIF**  
Matehuala  
- 2024 - 2027 -

Juntos Fortalecemos  
**Familias**

**OFICIO DE COMISIÓN**

**N° 0147**

MATEHUALA, S.L.P. A 08 DE Agosto DEL 2025

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Lic. Carlos Alberto Cossío Rocha

CARGO: Psicologo del CRI

PRESENTE

POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ASISTIR A LA CIUDAD DE

San Luis Potosí

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA CREE Estatal

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

ASUNTO: Curso de

ASUNTO: Capacitación

ASUNTO: de Autismo

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: Angelica Gemaalda Villalpando Triso CARGO: Psicologa CRI

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLES UN CORDIAL SALUDO.

AUTORIZACIÓN

M. Abolayna

ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

40 Hrs

VIÁTICOS: \$1,200.00

COMBUSTIBLE: \_\_\_\_\_

DÍAS: 1

PERSONAS: 2



**DIF**  
Matehuala  
VALE

0658

Juntos Fortalecemos  
**Familias**

SOLICITANTE

JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

Carlos Cossio

**BITÁCORA DE COMISIÓN**

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

FIRMA O SELLO DE RECIBIDO

|                 |   |                                      |
|-----------------|---|--------------------------------------|
| <u>CREE SLP</u> | FECHA:<br>HORA LLEGADA:<br>HORA SALIDA: | <b>DIF</b>                           |
|                 | FECHA:<br>HORA LLEGADA:<br>HORA SALIDA: | <u>08 AGO 2025</u><br><u>2:09 PM</u> |
|                 | FECHA:<br>HORA LLEGADA:<br>HORA SALIDA: | <b>C.R.E.E. S.L.P.</b>               |