



# INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS

## INFORME DE COMISIÓN

Nombre: JOSÉ CONCEPCIÓN MORALES GALVÁN  
Fecha de la Comisión: 09 DE DICIEMBRE DE 2025  
Depto. U Oficina: ACREDITACIÓN  
Asunto: TRASLADO DE PERSONAL DEL COMITÉ DIRECTIVO SECCIONAL  
Lugar: COORDINACIÓN DE ZONA 2406 CIUDAD VALLES, S.L.P.

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
TRASLADO DE PERSONAL DEL COMITÉ DIRECTIVO SECCIONAL A LA COORDINACIÓN DE ZONA 2406 PARA LLEVAR A CABO LA POSADA NAVIDEÑA SINDICAL, DE ACUERDO AL OFICIO DE COMISIÓN CON FOLIO 2000.	<ul style="list-style-type: none"><li>• TRASLADO DE PERSONAL DEL COMITÉ DIRECTIVO SECCIONAL.</li></ul>	SE LLEVÓ ACABO, EFICAZ Y SATISFACTORIAMENTE LA COMISIÓN REALIZADA.	FACTURAS DE VIÁTICOS Y EVIDENCIA CON FOTOGRAFÍAS.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

COMISIONADO	AUTORIZACIÓN DE LA JEFA DE DEPARTAMENTO
	
JOSÉ CONCEPCIÓN MORALES GALVÁN NOMBRE Y FIRMA	XIOMARA F. HERRERA GALVÁN NOMBRE Y FIRMA



Handwritten signature in blue ink, appearing to be 'M. H.' or similar, located in the upper right corner of the page.

Handwritten signature in blue ink, appearing to be 'S. H.' or similar, located in the upper left corner of the page.





INSTITUTO  
ESTATAL DE  
EDUCACIÓN  
PARA ADULTOS

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

2000

Sol. 37 468

08 DE DICIEMBRE 2025

FECHA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL COMISIONADO: C. JOSE CONCEPCION MORALES GALVAN  
ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_  
PUESTO: \_\_\_\_\_  
ACREDITACION: \_\_\_\_\_  
NIVEL: \_\_\_\_\_  
NUM. IDENTIFICADOR: \_\_\_\_\_

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
CD. VALLES, S.L.P.  
DURANTE 1/2 DIAS DEL 9 AL 10 DE DICIEMBRE DEL 2025  
CON OBJETO DE TRASLADO DE PERSONAL DEL COMITÉ DIRECTIVO SECCIONAL  
RAMO 33 SOLICITUD SIGEG

LUGAR	DIAS	CUOTA	IMPORTE DE VIATICOS
CD. VALLES, S.L.P.	1/2		0.00
HOSPEDAJE			4,200.00
COMBUSTIBLE			898.00
CASSETAS			\$5,098.00
TOTAL			\$5,098.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
600	3.5	\$23.99	\$5,098.00

SOLICITUD DE BOLETOS DE: ☐ AVIÓN ☒ AUTOBÚS  
DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
FECHA DE SALIDA \_\_\_\_\_  
HORA APROXIMADA \_\_\_\_\_  
NUM. VUELO \_\_\_\_\_  
FECHA \_\_\_\_\_  
SALIDA \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES  
SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL V-050-14 CHEVROLET EXPRESS 2014 PLACAS UWK-972-J

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA  
AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL  
RECIBI IMPORTE TOTAL  
LIC. Xiomara F. Herrera Galvan  
PROF. JOSE LUIS CASTRO CASTILLO  
C. J. CONCEPCION MORALES GALVAN