



DIF
Matehuala
- 2024 - 2027 -

Juntos Fortalecemos
#Familias

OFICIO DE COMISIÓN

Nº 0177

MATEHUALA, S.L.P. A 03 DE Octubre DEL 2025

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO:

Profa. Aida Fabiola Mendoza Alejandro

CARGO: Coordinadora del Centro de Rehabilitación Integral

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 Instituto

ASUNTO: Curso de

DEPENDENCIA Temazcalli

ASUNTO: mesa de

DEPENDENCIA _____

ASUNTO: trabajo

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: Lic. Zoraida Hernández de los Reyes

CARGO: Presidenta del SMDIF

NOMBRE: Lic. Carlos Alberto Cossío Rocha

CARGO: Psicólogo de CRI

NOMBRE: Lic. Karla Maribel Reyes Mendoza

CARGO: Coordinadora de Jurídico

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

AUTORIZACIÓN

M. M. Hernandez

ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: \$ 3,200.00

COMBUSTIBLE: _____

VALE: 0730

DÍAS: 1

PERSONAS: 4

SOLICITANTE
M. M. Hernandez
JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

Alvarado

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

FIRMA O SELLO DE RECIBIDO

	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	 INSTITUTO TEMAZCALLI Carrera 5 Frente a la Mercediana 8704 Colonia Industrial Alfonso C.P. 74100 San Luis Potosí, S.L.P. Tel. 01 744 512 62 44 e-mail: mif@temazcalli.edu.mx
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	