DIF Caminemos de la mano
ESTATAL

INFORME DE COMISION

NOMBRE Julian Martinez Suarez FECHA _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN PPAIS

PERÍODO DE COMISIÓN DEL 28 DE NOV AL 28 DE NOV DEL 2025

MUNICIPIO (S) ATENDIDO (S) RIOVERDE S.L.P.

ACTIVIDAD (ES) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
APOYO COMO CONDUCTOR ALL SUPERVICION.	RIOVERDE

COMPROMISO (S) CONTRAÍDO (S)	LOCALIDAD
	12 ENE. 2026

OBSERVACIÓNES _____

COMISIONADO

SUBDIRECTOR DEL ÁREA

DIRECTOR DEL ÁREA