



**Formato de Informe de Comisión**

Nombre: ARIEL NAVA HERNANDEZ  
Puesto: ADMINISTRATIVO  
Área de adscripción: DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y UNIFICACIÓN  
Lugar de comisión: EMSA 20 DE TAMAN  
Periodo de comisión: 18/03/2026

<b>Objetivo de la comisión</b>
DAR A CONOCER LA OFERTA EDUCATIVA DEL ITST
<b>Resumen de las actividades realizadas</b>
SE DIO PLATICA A LOS ALUMNOS EN LOS SALONES
<b>Resultados obtenidos</b>
ALUMNOS REGISTRADOS EN LISTAS, PARA INFORMACIÓN SOBRE BECAS Y LAS CARRERAS
<b>Contribución al objetivo de la unidad administrativa de adscripción</b>
INCREMENTO DE MATRICULA

Comisionado (a)

*[Signature]*  
ARIEL NAVA HERNANDEZ  
Nombre, Cargo y Firma

Vo. Bo.  
que cumplió con el objetivo de la  
comisión

*[Signature]*  
Nombre, Cargo y Firma

Comprobante de Comisión

*[Signature]*  
Mtra. Eliza Martínez Buehler  
Nombre/sello/firma de la dependencia (s)  
visitada (s)

EMSAD 20



C.G.T. 24EMS0020V