



OFICIO DE COMISION

MATEHUALA, S.L.P. A _____ DE _____ DEL _____

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Juan Francisco Martinez Coronel

CARGO: Coordinador Técnico del Area de Infancia y familia

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 Temascaltepec
 DEPENDENCIA _____
 DEPENDENCIA _____

ASUNTO: Cooperación
 ASUNTO: _____
 ASUNTO: _____

PARA CUMPLIR ESTA COMISION SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: Sara de León Rodríguez CARGO: Auxiliar Inf y Fam.

NOMBRE: Renata del Carmen Torres Nava CARGO: Psic. CSM

NOMBRE: Juan M. Torres Medina CARGO: Coord. General
Tania Montoya CARGO: Coord. Jurídico

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

AUTORIZACION

MARICELA ORTIZ SANCHEZ
 ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIATICOS: \$ 1,100.00
 DIAS: 1

COMBUSTIBLE _____
 PERSONAS: _____

VALE _____

SOLICITANTE
Juan fco Mth C
 JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO
Juan fco Mth C

BITACORA DE COMISION

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
<u>Instituto Temascaltepec</u>	FECHA: <u>01-Febrero-18</u> HORA LLEGADA: <u>9:00 am</u> HORA SALIDA: <u>3:00 pm</u>	<div style="text-align: right;"> <p><i>Salud Mental Infantil y de Adolescentes</i> <i>Prevención y Rehabilitación de Adicciones</i></p> <p>instituto</p> <p>TEMAZCALTEPEC</p> <p>PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN</p> <p>Calzada Eray Diego de la Magda. 106 Col. Industrial Aviación C.P. 78180 San Luis Potosí, S.L.P. Contactados: (444) 812 61 96 y 814 75 80</p> <p><i>Juan Francisco Martínez Coronel</i></p> </div>
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	