



OFICIO DE COMISIÓN No.:S/N

NOMBRE: BARRIENTOS MENDOZA GABINO FECHA: 28 DE JULIO DE 2016

TOTAL DE DÍAS:1

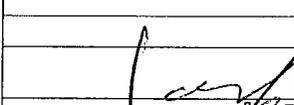
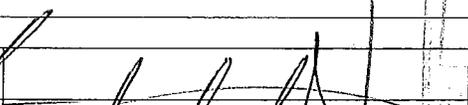
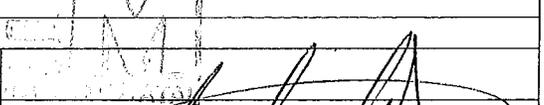
PATerno MATERNO NOMBRE (s)

DEPENDENCIA O ENTIDAD:INSTITUTO ESTATAL DE LA MUJER AREA DE DESCRIPCIÓN:ADMINISTRATIVO

PUESTO:AUXILIAR ADMINISTRATIVO A LUGAR DE COMISION:D.F.

OBJETIVO DE LA COMISION:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACION: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACION:
ASUNTO DE TRABAJO: ENTREGAR DOCUMENTACION A INMUJERES			<input checked="" type="checkbox"/> OFICIO DE COMISION O DE PARTICIPACION <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACION <input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA <input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACION <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISION <input type="checkbox"/> OTROS (DESCRIBIR)

Observaciones:

Observaciones:		
 GABINO BARRIENTOS MENDOZA (NOMBRE Y FIRMA) DEL COMISIONADO	 C.P. CARLOS MORALES CAMPOS (NOMBRE Y FIRMA) JEFE INMEDIATO	 C.P. CARLOS MORALES CAMPOS (NOMBRE Y FIRMA) TITULAR ADMINISTRATIVO

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