



OFICIO DE COMISION

SELLO
DE
RECEPCION

NUMERO DE OFICIO

Non. 144

Departamento: **PROTECCION CIVIL** Fecha de Comisión: **29 Septiembre del 2020**

Nombre del Comisionado Designado: **José de Jesús Reséndiz Suarez/Simón Alberto Lara Salas**

Cargo: **DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL**

Se notifica a usted que ha sido designado para realizar la Comisión que se detalla:

Destino: **Cd Valles y Aquismon** Hora de Salida: **12:15 horas**

Objeto de la Comisión:
(Describir detalladamente) **Atender reporte de masculino indigente con trauma en tórax, trasladarlo al hospital general de cd valles para descartar fracturas, y trasladarlo a su lugar de origen por medio de coordinación PC y DIF Tamasopo con PC, DIF y Oficialía Aquismon**

Periodo y Duración: **29 de Septiembre 2020**

Vehículo a utilizar: **Ambulancia 676**

Justificación en caso de realizarse la comisión en días inhábiles **N/A**

El servidor público comisionado deberá presentar anexo al presente la invitación de la Dependencia, que lo convoca (según sea el caso) y remitir una copia debidamente sellada por la parte a donde ha sido comisionado y los resultados de la Comisión, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito y a la Secretaría General, posterior a la realización de dicha comisión.

COMISIONADO
PROTECCION CIVIL
TAMASOPO, S.L.P.
2018-2021

C. JOSE DE JESÚS RESÉNDIZ SUÁREZ
DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL

Secretaria General
Autorizo
H. Ayuntamiento Constitucional de Tamasopo, S.L.P.
C. ROSALBA CHAVIRA BACA.
PRESIDENTA MUNICIPAL
2018-2021

Resultados de la Comisión.

--

c.c.p. Recursos Humanos