

INFORME DE COMISION

NOMBRE Oscar Emilio Castillo Galvan FECHA _____

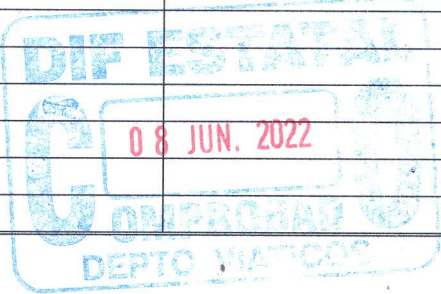
AREA DE ADSCRIPCION PPNNA

PERIODO DE COMISION DEL 18 DE Mayo AL 18 DE Mayo DEL 20 22

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) San Juan de los Lagos Jal.

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
traslado de Menor	San Juan de los Lagos Jal

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD



OBSERVACIONES _____

Oscar Emilio Castillo Galvan
COMISIONADO

SUBDIRECTOR DEL AREA

DIRECTOR DEL AREA