



**INSTITUTO
ESTATAL DE
EDUCACIÓN
PARA ADULTOS**

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

1115

FECHA: 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. J GERARDO PEREZ MOTA
 ADSCRIPCIÓN: COORDINACION REGIONAL NIVEL: _____
 PUESTO: COORDINADOR REGIONAL NUM. IDENTIFICADOR: _____

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:
 VALLES, AQUISMON, MATLAPA, CHARCAS
 DURANTE 2 Y 2 MEDIOS DÍAS DEL 7 AL 10 DE SEPTIEMBRE 2023
 CON OBJETO DE ACOMPAÑAMIENTO A ACREDITACION Y CERTIFICACION DE EDUCANDOS
 COORDINACIONES DE ZONA 02,06,07 Y 09
 RAMO 33 SOLICITUD SIGEG 32 397

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
VALLES, AQUISMON, MATLAPA, CHARCAS	VIATICOS	2 \$1,050.00	\$2,100.00
	DOS MEDIOS	\$300.00	\$600.00
	COMBUSTIBLE CASETAS		\$4,346.00
	TOTAL		\$842.00
			\$7,888.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASETAS
941	5	\$23.09	\$5,188

SOLICITUD DE BOLETOS DE: AVIÓN AUTOBÚS
 DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA
 NUM. VUELO FECHA SALIDA

OBSERVACIONES
 SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL CHEVROLET CAPTIVA, PLACAS UWH 435 V 061 14, NE V-061-14

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
PROF. JOSE LUIS CASTRO CASTILLO	PROF. JOSE LUIS CASTRO CASTILLO	LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS
INFORME DE COMISION

Nombre: LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA
Fecha de la Comisión: DEL 7 AL 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
Depto. u Oficina: COORDINACION REGIONAL

Lugar: VALLES, AQUISMÓN, MATLAPA, CHARCAS
Asunto: ACOMPAÑAMIENTO A ACREDITACION Y CERTIFICACION DE EDUCANDOS

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
ACOMPANAMIENTO A ACREDITACION Y CERTIFICACION DE EDUCANDOS	SE LLEVARON A CABO REUNIONES CON LOS DISTINTOS GRUPOS DE PERSONAS INTERESADAS POR CONCLUIR SU EDUCACION BASICA , ASI COMO SE VERIFICARON EL USO DE NORMATIVAS Y PROCESOS ADECUADOS QUE LLEVEN AL EDUCANDO A UNA CONCLUSION EN TIEMPO Y FORMA.	SE REESTRUCTURARON LAS ESTRATEGIAS DE TRABAJO PARA LOGRAR EL OBJEIVO DE CERTIFICACION DE LOS EDUCANDOS EN CADA MICROREGION.	OFICIO DE COMISION FACTURAS

Comisionado	Jefe del Departamento u Oficina
LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA Nombre y Firma	LIC. J. GERARDO PEREZ MOTA Nombre y Firma

