

DEPENDENCIA: PRESIDENCIA.

SECCION: _____

No. DE OFICIO: _____

NOMBRE: Yadira Areli Espinosa Cruz

CATEGORIA: Auxiliar

MOTIVO DE LA COMISION:

Entrega de Documentación

FECHA DE LA AUTORIZACION DE LA COMISION: _____

PERIODO DE LA COMISION DEL: 28 AL 28 DIAS: 1

SALIDA ORIGEN: Tancanhuitz DESTINO: S.L.P.

TIPO DE TRANSPORTE: _____ COMODATO: OFICIAL:

OBSERVACIONES (CARACTERISTICAS DEL TRANSPORTE)

OBSERVACIONES:



RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION:



JUAN MANUEL MARQUEZ MUNGUIA.

SECRETARIA NOMBRE, FIRMA Y SELLO.

COMISIONADO:

Yadira Areli Espinosa Cruz
NOMBRE, FIRMA Y SELLO.