



"Unidos por la familia"
2021- 2024

OFICIO DE COMISIÓN

MATEHUALA, S.L.P. A 15 DE Mayo DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Alma Nohemi Arriaga Rojas.
CARGO: Dentista.

PRESENTE
POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ASISTIR A LA CIUDAD DE S.L.P.

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:
DEPENDENCIA Universidad ASUNTO: Trosbdos
DEPENDENCIA Cuahutemoc. ASUNTO: Pacientes.
DEPENDENCIA _____ ASUNTO: _____

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:
NOMBRE: Ismael Medellin G. CARGO: _____
NOMBRE: _____ CARGO: _____
NOMBRE: _____ CARGO: _____

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLES UN CORDIAL SALUDO.

AUTORIZACIÓN


ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF



AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: \$500 COMBUSTIBLE: Diesel. VALÉ: 677
DÍAS: 1 PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO



BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA
<u>Universidad</u>	FECHA: <u>15-mayo</u> HORA LLEGADA: HORA SALIDA: <u>07:00 am.</u>
<u>Cuahutemoc.</u>	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:


UNIVERSIDAD
CUAHUTEMOC
ESPECIALIDAD EN ORTODONCIA
Y ORTOPEDIA MAXILAR
AV. SALVADOR NARRA 477, No 3201
COL. VIVEROS SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.
TEL: 444-409 4800
WWW.UCLSP.EDU.MEX