



"Unidos por la familia" 2021-2024

MATEHUALA, S.L.P. A 28 DE febrero DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Dra. Noheми Altiaga Rojas

CARGO: Dentista

PRESENTE

POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ASISTIR A LA CIUDAD DE

San Luis Potosi

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA Universidad Cuahutemoc

ASUNTO: Tratamiento de pacientes

DEPENDENCIA

ASUNTO:

DEPENDENCIA

ASUNTO:

PARA CUMPLIR ESTA COMISION SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: CARGO:

NOMBRE: CARGO:

NOMBRE: CARGO:

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

AUTORIZACION



ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF "Unidos por la familia"

AUTORIZACION DE GASTOS 2021-2024

VIATICOS: \$500.00

COMBUSTIBLE:

VALE:

DÍAS: 1

PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

[Signature]

BITÁCORA DE COMISION

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA
Universidad Cuahutemoc	FECHA: 28-Feb-24 HORA LLEGADA: 7:00 am. HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	