



INSTITUTO  
ESTATAL DE  
EDUCACIÓN  
PARA ADULTOS

# OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

1388

5 DE ABRIL DEL 2024

FECHA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLA BEATRIZ MENDEZ BARAJAS.  
 ADSCRIPCIÓN: VINCULACION Y CONCERTACION NIVEL: \_\_\_\_\_  
 PUESTO: APOYO OPERATIVO NUM. IDENTIFICADOR: \_\_\_\_\_

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
 MATEHUALA, CHARCAS Y REAL DE CATORCE.  
 DURANTE 1 1/2 DÍAS DEL 5 AL 6 DE ABRIL 2024 DEL \_\_\_\_\_  
 CON OBJETO DE SEGUIMIENTO, DIFUSION Y CAPACITACION DEL PROGRAMA MONAE.  
 RAMO 33 SOLICITUD SIGEG 33, 771

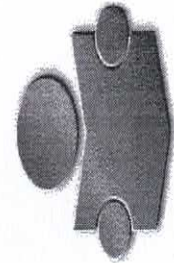
LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
MATEHUALA, CHARCAS Y REAL DE CATORCE	1	\$1,050.00	\$1,050.00
VIATICOS	1/2	\$300.00	\$300.00
TOTAL			\$1,350.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS

SOLICITUD DE BOLETOS DE: <input type="radio"/> AVIÓN <input type="radio"/> AUTOBÚS	
DE A	FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA
NUM. VUELO	FECHA SALIDA

OBSERVACIONES  
 SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL RENAULT LOGAN 2023,VBA-878-C.

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
PROF. JUAN RAUL ACOSTA RODRIGUEZ <i>Juan Raul Acosta Rodriguez</i>	PROF. JOSE LUIS CASTRO CASTILLO <i>Jose Luis Castro Castillo</i>	CARLA BEATRIZ MENDEZ BARAJAS. <i>Carla B Mendez B</i>



## INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS INFORME DE COMISION

**JUAN RAUL ACOSTA RODRIGUEZ**

**Lugar :** MATEHUALA, CHARCAS Y REAL DE CATORCE.

**Fecha de la Comisión:** DEL 5 Y 6 DE ABRIL DEL 2024  
**Depto. u Oficina:** VINCULACION Y CONCENTRACION

**Asunto:** SEGUIMIENTO, DIFUSION Y CAPACITACION DEL PROGRAMA MONAE.

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
SEGUIMIENTO, DIFUSION Y CAPACITACION DEL PROGRAMA MONAE.	ASISTIR A LOS PLANTELES PARA DAR EL SEGUIMIENTO, SACAR DUDAS DEL PROGRAMA MONAE A LOS ALUMNOS QUE ESTAN REALIZANDO SU SERVICIO SOCIAL EN EL INSTITUTO.	SE ASISITE A LOS PLANTELES PARA DARLES SEGUIMIENTO A LOS ALUMNOS QUE ESTAN REALIZANDO SU SERVICIO SOCIAL. VERIFICAR SI HAY ALGUNA DUDA Y CHECAR EN QUE SE LES PUEDE APOYAR.	FACTURAS Y COMPROBANTE DE GASTOS

0

<p>Comisionado</p> <p><i>Carla B Mendez B</i></p> <p>CARLA BEATRIZ MENDEZ BARAJAS</p> <p>Nombre y Firma</p>	<p>Jefe del Departamento u Oficina</p> <p><i>Juan Raul Acosta Rodriguez</i></p> <p>PROF. JUAN RAUL ACOSTA RODRIGUEZ</p> <p>Nombre y Firma</p>
---	---





Carla B Mendez B

Juan Raul Mendez B