



**INSTITUTO
ESTATAL DE
EDUCACIÓN
PARA ADULTOS**

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

1307

FECHA: 8 DE FEBRERO DEL 2024

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:

EBANO, TANQUIAN, SAN VICENTE, AQUISMON, VALLES

DURANTE 1 1/2 DÍAS DEL 9 AL 10 DE FEBRERO 2024 DEL _____

CON OBJETO DE ACOMPañAMIENTO OPERATIVO A APOYOS TERRITORIALES DE LAS COORDINACIONES DE ZONA

06 Y 09

RAMO 33 SOLICITUD SIGEG 33,401

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
VIATICOS	1	\$1,050.00	\$1,050.00
EBANO, TANQUIAN, SAN VICENTE, AQUISMON, VALLES	1/2	\$300.00	\$300.00
COMBUSTIBLE			\$4,761.00
CASSETAS			\$898.00
TOTAL			\$7,009.00

KM. A RECORRER	NUM. KM. PROMEDIO	PRECIO GASOLINA	IMPORTE DE GASOLINA Y CASSETAS
1031	5	\$23.09	\$5,659

SOLICITUD DE BOLETOS DE: AVIÓN AUTOBÚS

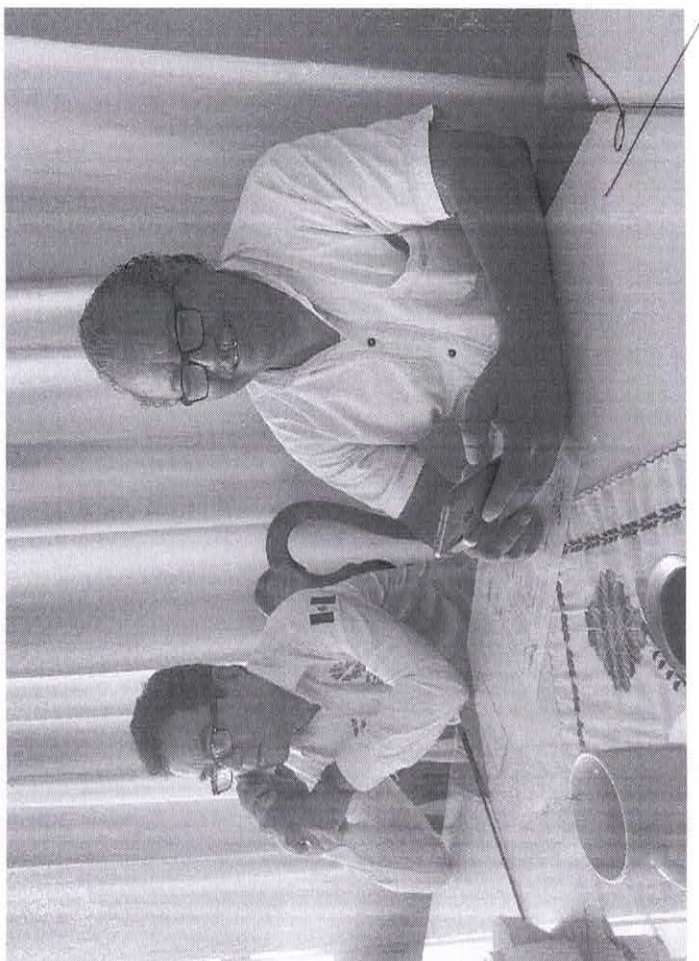
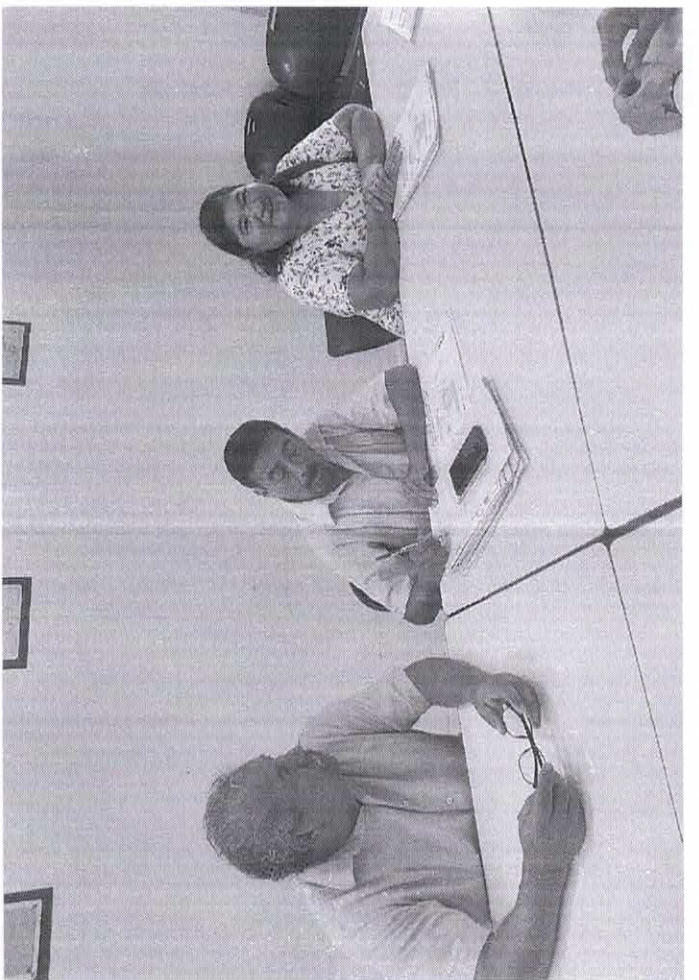
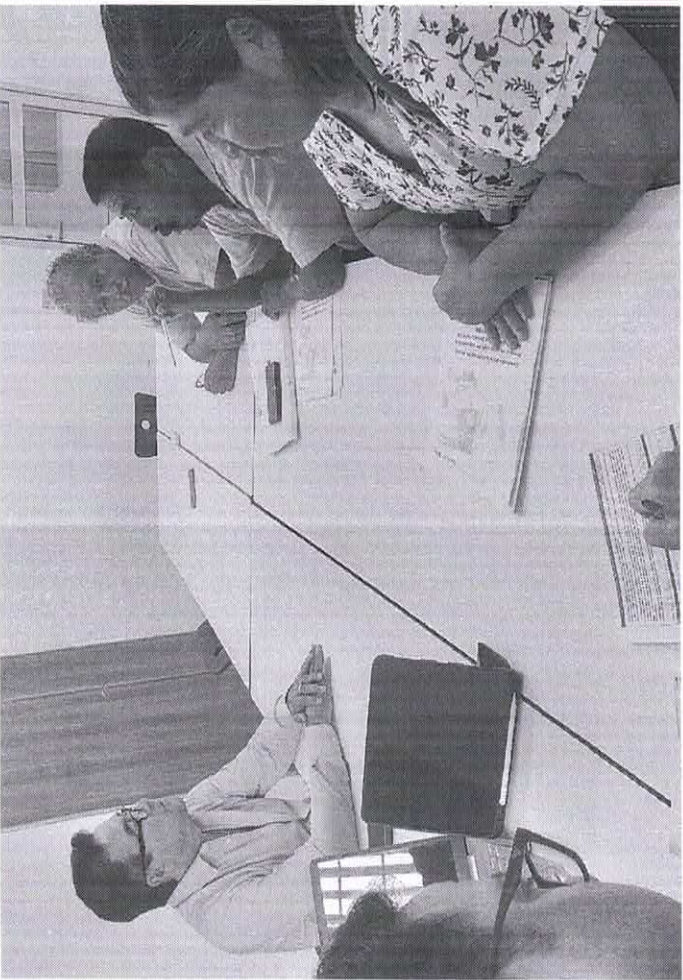
DE _____ A _____ FECHA DE SALIDA _____ HORA APROXIMADA _____

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

OBSERVACIONES

SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL CHEVROLET CAPTIVA UWH435K V06114

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
 PROF. JOSÉ LUIS CASTRO CASTILLO	 PROF. JOSÉ 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 Comision: DEL 9 Y 10 DE FEBRERO DEL 2024
Depto. u Oficina: COORDINACION REGIONAL
Lugar: EBANO, TANQUIAN, SAN VICENTE, AQUISMON, VALLES
Asunto: ACOMPAÑAMIENTO A APOYOS TERRITORIALES DE LA CZ06 Y 09

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
ACOMPAÑAMIENTO A APOYOS TERRITORIALES DE LA CZ06 Y 09	SE REALIZARON VISITAS A LAS MICROREGIONES PERTENECIENTES A LA COORDINACION DE ZONA 06 CIUDAD VALLES Y 09 AQUISMON, DONDE SE VERIFICO EL TRABAJO DEL APOYO TERRITORIAL, DANDO SEGUIMIENTO A SUS EDUCANDOS POR MICROREGION, CON LA FINALIDAD DE CONCLUIR SU EDUCACION BASICA	SE VERIFICA EL USO DE NORMATIVIDAD EN CADA APLICACIÓN Y CONCLUSION DE NIVEL.	OFICIO DE COMISION FACTURAS

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