

INFORME DE COMISION

NOMBRE FROYLAN MENDOZA GONZÁLEZ FECHA 02-OCTUBRE-2024

AREA DE ADSCRIPCION COORDINACIÓN DE BIENESTAR FAMILIAR

PERIODO DE COMISION DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 27 DE SEPTIEMBRE DEL 20 24

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) CERRITOS Y VILLA HIDALGO

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
TRASLADO DE PERSONAL PARA ASISTENCIA AL INFORME DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS DE CERRITOS Y VILLA HIDALGO	

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD
N/A	N/A

11 OCT, 2024

OBSERVACIONES _____


Fraylan Mendoza (i)2
COMISIONADO

SUBDIRECTOR DEL AREA


MTRA. MARTHA ZABALA T.
DIRECTOR DEL AREA