



**INSTITUTO  
ESTATAL DE  
EDUCACIÓN  
PARA ADULTOS**

**OFICIO DE COMISIÓN**

FOLIO

1696

FECHA: 3 DE ENERO DEL 2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: OMAR GAUDENCIO MILAN SANCHEZ  
UCIAC

ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_ NUM. IDENTIFICADOR: \_\_\_\_\_

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A:  
VALLES, EL PUJAL, RIO VERDE, CARDENAS, ALAQUINES, TANQUIAN

DURANTE 1 1/2 DÍAS DEL 5 AL 6 DE ENERO DEL 2025

CON OBJETO DE TRASLADAR A DIRECTOR GENERAL

RAMO 33 SOLICITUD SIGEG 35459

LUGAR	DÍAS	CUOTA	IMPORTE DE VIÁTICOS
HOSPEDAJE 1	\$900.00		\$900.00
ALIMENTOS 1	\$450.00		\$450.00
VALLES, EL PUJAL, RIO VERDE, CARDENAS, ALIMENTOS 1/2	\$300.00		\$300.00
ALAQUINES, TANQUIAN			
<b>TOTAL</b>			<b>\$1,650.00</b>

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

SOLICITUD DE BOLETOS DE:  AVIÓN  AUTOBÚS

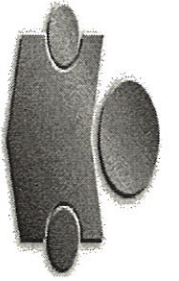
DE A FECHA DE SALIDA HORA APROXIMADA

NUM. VUELO	FECHA	SALIDA

**OBSERVACIONES**

SE TRASLADA EN VEHICULO OFICIAL CHEVROLET EXPRESS 2008 VDY2201 V-044-08

AUTORIZACIÓN DEL ÁREA	AUTORIZA EL DIRECTOR GENERAL	RECIBÍ IMPORTE TOTAL
 PROF. JOSE LUIS CASTRO CASTILLO	 PROF. JOSE LUIS CASTRO CASTILLO	OMAR GAUDENCIO MILAN SANCHEZ



**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA ADULTOS**  
**INFORME DE COMISION**

**Nombre:** C. OMAR GAUDENCIO MILAN SANCHEZ


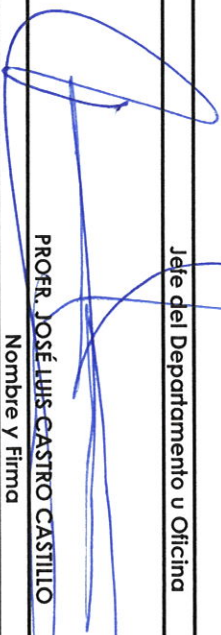
**Fecha de la Comision:** DEL 5 Y 6 DE ENERO DEL 2025

**Depto. u Oficina:** UCIAAC

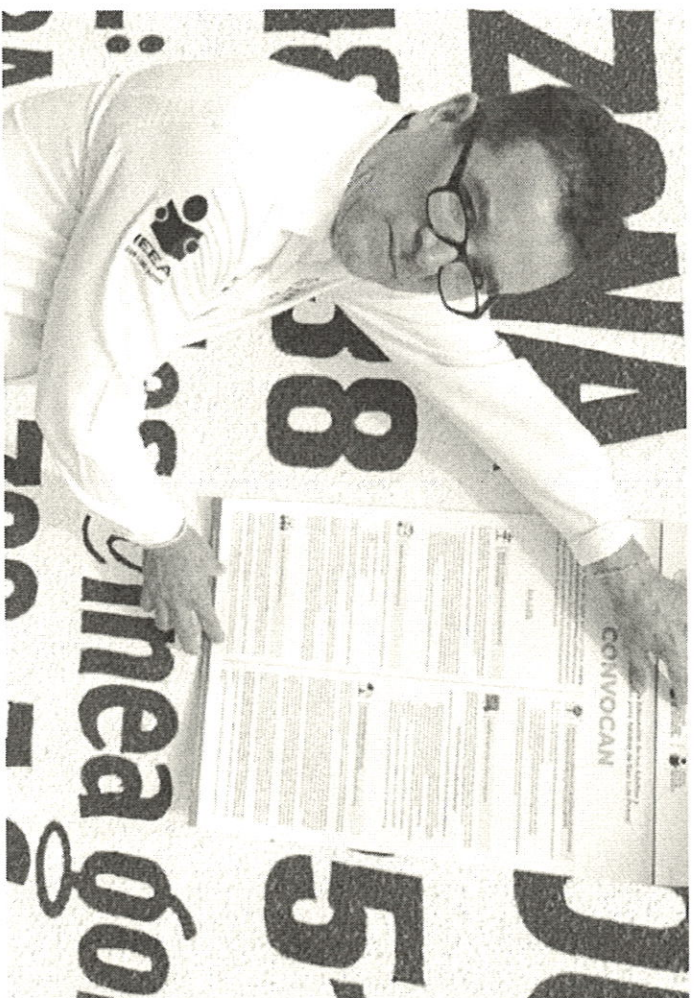
**Lugar:** VALLES, CARDENAS, ALAQUINES, TANQUIAN, EBANO, MATLAPA, COXCATLAN, SAN MARTIN, TAMPAMOLON, SAN VICENTE, TAMUJIN, SANTA

**Asunto:** TRASLADAR A DIRECTOR GENERAL

Objetivo De La Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documentos de Comprobación
TRASLADAR A DIRECTOR GENERAL	SE REALIZO EL TRASLADO A LOS MUNICIPIOS DE VALLES, CARDENAS, ALAQUINES, TANQUIAN, EBANO, MATLAPA, COXCATLAN, SAN MARTIN, TAMPAMOLON, SAN VICENTE, TAMUJIN, SANTA CATARINA, SANTA MARIA ACAPULCO.	SE REALIZARON LOS TRASLADOS CON ÉXITO.	OFICIO DE COMISION FACTURAS

Comisionado	Jefe del Departamento u Oficina
 C. OMAR GAUDENCIO MILAN SANCHEZ Nombre y Firma	 PROF. JOSÉ LUIS CASTRO CASTILLO Nombre y Firma





*[Handwritten signature]*