



**DIF**  
Matehuala  
- 2024 - 2027 -

Juntos Fortalecemos  
**Familias**

**OFICIO DE COMISIÓN**

**N° 0066**

MATEHUALA, S.L.P. A 21 DE Febrero DEL 2025

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Dra. Alma Nohemí Arriaga Rojas  
CARGO: Dentista

PRESENTE

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

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA Universidad Cuauhtémoc ASUNTO: Traslado de pacientes  
DEPENDENCIA \_\_\_\_\_ ASUNTO: \_\_\_\_\_  
DEPENDENCIA \_\_\_\_\_ ASUNTO: \_\_\_\_\_

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN 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.

**AUTORIZACIÓN**

[Signature]  
ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

**AUTORIZACIÓN DE GASTOS**

VIÁTICOS: \$ 800.00 COMBUSTIBLE: Diesel  
DÍAS: 1 PERSONAS: 2



**DIF**  
Matehuala  
VALE: 171  
Familias

SOLICITANTE

[Signature]  
JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

[Signature]

**BITÁCORA DE COMISIÓN**

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
<u>Universidad Cuauhtémoc</u>	FECHA: <u>21 febrero -25</u> HORA LLEGADA: <u>7:30 pm</u> HORA SALIDA: <u>8:00 am</u>	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	