F - 10

OFICIO DE COMISIÓN

Gobierno del Estado de Tabasco

IFORTAB INSTITUTO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO

Número			528
Local	Estado	Pais	Extranjero
( )	( )	(X)	( )
FECHA	DIA 22	MES 11	AÑO 2018

Dependencia: **INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,**
Unidad Administrativa: **DIRECCION ADMINISTRATIVA**
Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto **FT027** Partida Pptal. **3751**

NOMBRE DEL COMISIONADO: **L.C.P. DIEGO RAMON PEREZ**
CARGO: **DIRECTOR ADMINISTRATIVO**
P R E S E N T E .

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

TRASLADARSE A LA CIUDAD DE MEXICO PARA ASISTIR A REUNION DE PROCODES

SALIDA: 22 DE NOVIEMBRE DEL 2018
REGRESO: 23 DE NOVIEMBRE DEL 2018

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas ( ) Mayor a 24 Horas (**X**)
MANDO Operativo (**X**) Medio (**X**) Superior ( )
FECHA DE COMISIÓN: inicio **22/nov/18** Termino **23/nov/18** **2**
MEDIO DE TRANSPORTE: (**X**) Terrestre ( ) Aereo ( ) Otro
VEHÍCULO OFICIAL: Placas **N/A** Vehículo **N/A** No. Economico **N/A**
Recibí la cantidad de: **$1,392.00** (**MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.**
Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Cerciorarse que el vehiculo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y liquidode frenos sea el adecuado, además, deberá tener como minimo un cuarto de tanque del combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. LESVIA DEL C. LEON DE LA O	LIC. LESVIA DEL C. LEON DE LA O	L.C.P. DIEGO RAMON PEREZ	L.C.P. DIEGO RAMON PEREZ
DIRECTORA GENERAL	DIRECTORA GENERAL	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DIRECTOR ADMINISTRATIVO

INFORME DE LA COMISION

Firma del Comisionado _____

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS .