

OFICIO DE COMISIÓN



Número		529	
Local	Estado	Pais	Extranjero
()	()	(X)	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	11	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: **LIC. VERONICA HERNANDEZ FRIAS**

CARGO: **JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

PRESENTE.

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. Económico 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 vehículo 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
L.C.P. DIEGO RAMON PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	LIC. LESVIA DEL C. LEON DE LA O DIRECTORA GENERAL	L.C.P. DIEGO RAMON PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	LIC. VERONICA HERNANDEZ FRIAS JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

INFORME DE LA COMISION

Asisti a la reunion de la presentacion del programa de conciliacion de plazas SICODES

Firma del Comisionado

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

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA