

OFICIO DE COMISIÓN



Número		485	
Local	Estado	País	Extranjero
()	()	(x)	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	2	10	2018

Dependencia: **INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,**
 Unidad Administrativa: **DIRECCION GENERAL**
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto **FT015** Partida Pptal. **3751**

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. BEATRIZ PEREZ PEREDA
CARGO: DIRECTORA DE VINCULACION
PRESENTE.

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

ASISTIR A REUNION NACIONAL DE LOS ICATS EN EL ESTADO DE OAXACA

SALIDA: 2 DE OCTUBRE DEL 2018
 LLEGADA: 6 DE OCTUBRE DEL 2018

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas ()
MANDO Operativo () Medio () Superior ()
FECHA DE COMISIÓN: inicio 02/oct/18 Termino 06/oct/18 Dias 5
MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre () Aereo () Otro
VEHÍCULO OFICIAL: Placas N/A Vehículo N/A No. Económico N/A
 Recibí la cantidad de: **\$3,480.00** (**TRES MIL CUATROSCIENTOS OCHENTA 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 liquidade 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 DIRECTORAL GENERAL	LIC. LESVIA DEL C. LEON DE LA O DIRECTORA GENERAL	L.C.P. DIEGO RAMON PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	LIC. BEATRIZ PEREZ PEREDA DIRECTORA DE VINCULACION

INFORME DE LA COMISION

Asistí a la Reunion Nacional de ICAT'S Oaxaca 2018, para participar en las mesas de trabajo de la Dirección de Vinculación

Firma del Comisionado

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