



OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		480	
Local	Estado	Pais	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. LESVIA DEL CARMEN LEON DE LA O
CARGO: DIRECTORA GENERAL
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: **\$4,440.00** (**CUATRO MIL CUATROSCIENTOS CUARENTA 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 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	LIC. LESVIA DEL C. LEON DE LA O	LIC. P. DIEGO RAMON PEREZ	LIC. LESVIA DEL CARMEN LEON DE LA O
DIRECTORAL GENERAL	DIRECTORA GENERAL	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DIRECTORA GENERAL

INFORME DE LA COMISION

Participar en las actividades de trabajo de la Reunion Nacional de los ICATS

	Firma del Comisionado	
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE OAXACA DIRECCIÓN GENERAL		INSTITUTO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO IFORTAB

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.