

OFICIO DE COMISIÓN No.: 010

NOMBRE: FLORES HERNANDEZ EFRAIN FECHA: 27/04/17 TOTAL DE DÍAS: 1
PATERO MATERNO NOMBRE (s)

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE ECOLOGIA

AREA DE ADSCRIPCIÓN: DESPACHO DEL COORDINADOR

PUESTO: COORDINADOR GENERAL LUGAR DE COMISION: CD MEXICO

| OBJETIVO DE LA COMISIÓN: | PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS) | EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS) | DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN: |
|--|--|------------------------------------|--|
| REUNION DE TRABAJO (SEGUIMIENTO DE ACUERDOS) CON LA SECRETARIA DEL MEDIO AMBIENTE DEL ESTADO DE MEXICO PARA VALIDACION DE HOLOGRAMAS DEL ESTADO DE TLAXCALA PARA QUE SEAN RECONOCIDOS DENTRO DEL ESTADO DE MEXICO Y PUEDAN CIRCULAR LAS UNIDADES SIN PROBLEMA. | REUNION DE TRABAJO CON LA SECRETARIA DEL MEDIO AMBIENTE DEL ESTADO DE MEXICO PARA VALIDACION DE HOLOGRAMAS DEL ESTADO DE TLAXCALA PARA QUE SEAN RECONOCIDOS DENTRO DEL ESTADO DE MEXICO Y PUEDAN CIRCULAR LAS UNIDADES SIN PROBLEMA. | TOMA DE ACUERDOS | <input checked="" type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÓN O DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÓN <input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA <input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN <input type="checkbox"/> OTROS (DESCRIBIR) |

Observaciones:

| | | |
|---|----------------|---|
|  EFRAIN FLORES HERNANDEZ COMISIONADO | JEFE INMEDIATO |  LAURAISELA ROMERO MARTINEZ TITULAR ADMINISTRATIVO |
|---|----------------|---|

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO, SON LOS CORRECTOS Y VERÍDICOS, ASI MISMO MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.