






OFICIO DE COMISIÓN No. 001

NOMBRE: **MONTIEL CERÓN MA DE LOURDES** FECHA: **13/09/2024** TOTAL DE DÍAS: **2**  
APELLIDO PATERNO, MATERNO NOMBRE (s)  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: **INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA**  
AREA DE ADSCRIPCIÓN: **DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN**  
PUESTO: **DIRECTORA DE VINCULACIÓN** LUGAR DE COMISIÓN: **ICATEP**

| OBJETIVO DE LA COMISIÓN:   | PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)  | EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)   | DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:                  |
|--|---|--|--|
| SEGUNDA REUNIÓN REGIONAL DE TRABAJO ICAT'S ZONA CENTRO LOS DIAS 5 Y 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 EN EL INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE PUEBLA (ICATEP) | SE PRESENTARON LOS TEMAS DE ACUERDO AL ORDEN DEL DIA, SE REALIZARON MESAS DE TRABAJO Y SE INFORMÓ DE LOS AVANCES DE ACTIVIDADES POR ESTADO ENFATIZANDO LOS TEMAS DE FORMADOR DE FORMADORES, EMPRENDEDURISMO Y ACTURMEX. | SE ESTABLECIERON ACUERDOS CON LA FINALIDAD DE ESTABLECER SINERGIAS INTERINSTITUCIONALES PARA GENERAR PROGRAMAS DE APOYO SOCIAL E IMPULSAR A NUESTROS USUARIOS. | -FACTURA R 577<br><br>-EVIDENCIA FOTOGRÁFICA |

**Observaciones:**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Observaciones:</b>   |  |  |
| <br>MA DE LOURDES MONTIEL CERÓN<br>ICATLAX<br>(NOMBRE Y FIRMA) DEL COMISIONADO | <br>LIC. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL<br>(NOMBRE Y FIRMA)<br>DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX<br>TLAXCALA, TLAX | <br>LIC. MARIA ELIZABETH FLORES RAMOS<br>(NOMBRE Y FIRMA)<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL ICATLAX |

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.