

OFICIO DE COMISIÓN No: 03

NOMBRE: Obed Romano Cruz

FECHA: 29-OCT- y 01-NOV-25 TOTAL DE DÍAS: 02

APELLIDO PATERNO, MATERNO NOMBRE (S)

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA

AREA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

PUESTO: Asistente Auxiliar de Serv. y Manten. LUGAR DE COMISION: CDMX

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
<p>Transferir Personal Directiva a la CDMX al Aeropuerto.</p>	<p>Transferido de Personal de Tlaxcala al Aeropuerto y De Aeropuerto a Tlaxcala</p>	<p>Se Cumplió con el objetivo</p>	<p>No que se adjunta</p>
Observaciones:			
<p><u>Obed Romano Cruz</u> (NOMBRE Y FIRMA) DEL COMISIONADO</p>	<p><u>[Firma]</u> LIC. FIDEL MONARCA CHINA (NOMBRE Y FIRMA) JEFE INMEDIATO</p>	<p><u>[Firma]</u> C.P. BEATRIZ ANDREA RAMIREZ PAYAN (NOMBRE Y FIRMA) TITULAR ADMINISTRATIVO</p>	

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.

[Firma]