

OFICIO DE COMISIÓN No: 01

NOMBRE: Obed Romano Cruz

FECHA: 28/Octubre/2025 TOTAL DE DÍAS: 01

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 Mnt. LUGAR DE COMISION: CDMX
CDMX.

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
<p>Traslado de Artesanos al ser Encuentro Intercultural Para la Capacitación de Registro Pueblo Ind.</p>	<p>Traslado de artesanos de Tlaxcala a la CDMX. y al centro cultural Ceremonial y de Regreso a Tlaxcala</p>	<p>Se Cumplio con el objetivo.</p>	<p>La 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.

ORC