

OFICIO DE COMISIÓN No: 05

NOMBRE: Osorio Romano Cruz

FECHA: 27/NOV/2025

TOTAL DE DÍAS: 01



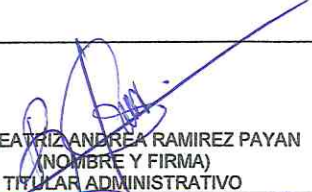
APELLIDO PATERNO, MATERNO NOMBRE (S)

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

AREA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

PUESTO: Asistente Auxiliar de Inv. y Mat.

LUGAR DE COMISION: CDMX
CDMX

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
Llevar documentos para recabar firmas del Acta de la 3era. Sesión Ordinaria. ala CDMX.	Recabar Firmas en Documentación	Se llevaron en tiempo y forma	Los que se Anexan.
Observaciones:			
 (NOMBRE Y FIRMA) DEL COMISIONADO	 LIC. FIDEL MONARCA CHINA (NOMBRE Y FIRMA) JEFE INMEDIATO	 C.P. BEATRIZ ANDREA RAMIREZ PAYAN (NOMBRE Y FIRMA) 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.

Handwritten mark