

ESTATAL ()
NACIONAL ()

OFICIO No. _____ -2022
FECHA 13 de Octubre 2022

DEPENDENCIA O ENTIDAD: ICATLAX	CLAVE PRESUPUESTARIA
--	----------------------

NOMBRE: C.P. Juan Manuel Lemus Pérez PUESTO: Director General
CATEGORÍA: Confianza DEPENDENCIA O ENTIDAD: ICATLAX
UNIDAD EJECUTORA DE GASTO: Dirección General

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO

LUGAR DE LA COMISION:
DURANTE LOS DÍAS DEL 13 DE Octubre AL 13 DE Octubre DE 2022.
HORARIO APROXIMADO: DE 09:00 A 17:00
CON EL OBJETO DE: Reunión de trabajo

ESTIMACIÓN DE GASTOS

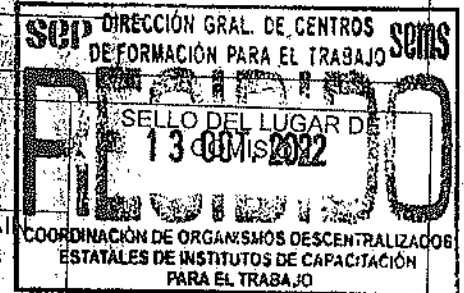
DÍAS DE LA COMISIÓN: 01 DÍAS

PASAJES	()	_____
ALIMENTACIÓN	()	_____
HOSPEDAJE	()	_____
PEAJE	()	_____
OTROS	()	_____

IMPORTE TOTAL \$ _____

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL ()	No. ECONÓMICO _____	No. DE PLACAS _____
VEHÍCULO PART. ()		
AUTOBÚS ()		
AVIÓN ()	PRECIO DE PASAJES	\$ _____
OTROS ()	(viaje redondo)	
	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ _____



ELABORÓ <i>[Signature]</i>	Vo.Bo.	AUTORIZÓ
JEFE INMEDIATO	DIRECTOR DE AREA O UNIDAD DE CAPACITACIÓN	C.P. SILVIA BERISTAIN IXTLAPALE

EL COMISIONADO <i>[Signature]</i> (Nombre y Firma)	VALIDACIÓN C.P. ILLIANA PEREZ FLORES
--	---



ICATLAX

OFICIO DE COMISIÓN



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA

ESTATAL ()
NACIONAL ()

OFICIO No. -2022
FECHA 13/10/2022

DEPENDENCIA O ENTIDAD: ICATLAX	CLAVE PRESUPUESTARIA
--	----------------------

NOMBRE: Belén Vega Alvarado PUESTO: Directora
 CATEGORÍA: Confianza DEPENDENCIA O ENTIDAD: ICATLAX
 UNIDAD EJECUTORA DE GASTO: Dirección de Planeación y Evaluación

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE LA COMISION: Dirección general de Centros de Formación para el Trabajo
 DURANTE LOS DIAS DEL 13 DE 13 AL 13 DE Octubre DE 2022.
 HORARIO APROXIMADO: DE 9:30 A 22:00 hrs
 CON EL OBJETO DE: Hacer gestión de la ampliación a la cobertura

ESTIMACIÓN DE GASTOS

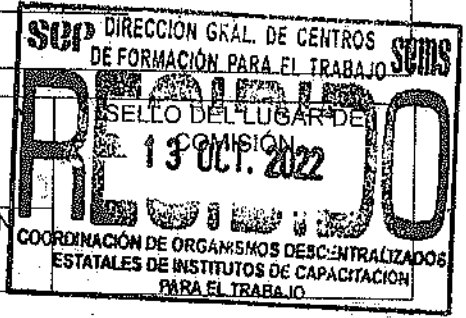
DÍAS DE LA COMISIÓN:	DIAS
PASAJES ()	_____
ALIMENTACIÓN ()	_____
HOSPEDAJE ()	_____
PEAJE ()	_____
OTROS ()	_____
IMPORTE TOTAL \$	_____

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL No. ECONÓMICO _____ No. DE PLACAS _____
 VEHÍCULO PART. ()
 AUTOBÚS () PRECIO DE PASAJES \$ _____
 AVIÓN () (Viaje redondo)
 OTROS () GASTOS DE COMBUSTIBLES \$ _____

ELABORÓ Juan Manuel Lemus Pérez
 JEFE INMEDIATO
 DIRECTOR DE AREA O UNIDAD DE CAPACITACIÓN

AUTORIZO C.P. SILVIA BERISTAIN IXTLAPALE



EL COMISIONADO Belén Vega Alvarado
 (Nombre y Firma)

VALIDACIÓN C.P. ILLIANA PEREZ FLORES