



INFORME DE COMISIÓN

Jefe inmediato: _____

Fecha de Elaboración: 11/11/2016

Consecutivo por Área: OC 20

Delegación: CHIHUAHUA

Área de Adscripción: DELEGACION FEDERAL

Comisionado:	ARANDA	OLIVAS	JOEL
Apellido Paterno			Nombre (s)

Periodo: 27 Y 28 DE NOVIEMBRE DEL 2016

Lugar: CHIHUAHUA. CHIH.

ATENDER ASUNTOS EN LA DELEGACION DE CD. JUAREZ CON LAS AERAS SUSTANTIVAS PRINCIPALES, MANDOS MEDIOS Y SUBDELEGADOS

SE ACUDIO AL PUNTO INDICADO

SE ATENDIERON LOS ASUSTOS CON LAS ÁREAS SUSTANTIVAS, SUBDELEGADOS Y MANDOS MEDIOS

SE DIERON A CONOCER LAS CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

SE CUMPLIO CON LO INDICADO EN EL OFICIO DE COMISION

Atentamente

Nombre y Firma

C. JOEL ARANDA OLIVAS

Vo.Bo.

Nombre y Firma

LIC. JOEL ARANDA OLIVAS

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.