

INFORME DE COMISIÓN

Jefe inmediato: _____

Fecha de
Elaboración: 15/07/2016

Consecutivo
por Área: 16

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: DELEGACION

Comisionado:	ARANDA	OLIVAS	JOEL
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Periodo:	<u>04 AL 05 JULIO 2016</u>		
Lugar:	<u>CD. JUAREZ, CHIHUAHUA</u>		

ATENDER ASUNTOS EN LA DELEGACION JUAREZ CON LAS AREAS SUSTANTIVAS PRINCIPALMENTE MANDOS MEDIOS Y SUBDELEGADOS

SE ACUDIO AL PUNTO INDICADO

SE ATENDIERON ASUNTOS CON LAS AREAS SUSTANTIVAS, SUBDELEGADOS Y MANDOS MEDIOS EN OFICINAS CD. JUAREZ, CHIHUAHUA

SE ATENDIERON LOS ASUNTOS PENDIENTES

SE CUMPLIO CON LO INDICADO EN EL OFICIO DE COMISION EN CUESTION

Atentamente

Nombre y Firma

LIC. JOEL ARANDA OLIVAS

Vo.Bo.

Nombre y Firma

LIC. GABRIELA CONTRERAS C.

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.