

INFORME DE COMISIÓN

Jefe inmediato: _____

Fecha de Elaboración: 16/03/2017

Consecutivo por Área: 7

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: DELEGACION

Comisionado: ARANDA OLIVAS JOEL
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 09 AL 10 MARZO 2017

Lugar: CD. JUAREZ, CHIH.

ATENDER ASUNTOS PENDIENTES CON LAS DIFERENTES AREAS EN DELEGACION CD. JUAREZ, CHIH.

SE DISCUTIERON ASUNTOS INERENTES A LA DELEGACION

SE LOGRARON LOS OBJETIVOS

SE DIERON A CONOCER LAS CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

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

Atentamente

Nombre y Firma

LIC. GUSTAVO RUBIO HERNANDEZ

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.