

INFORME DE COMISIÓN

Jefe inmediato: _____

Fecha de Elaboración: 27/01/2017

Consecutivo por Área: 1

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: DELEGACION

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

Periodo: 12-ene-17

Lugar: CD. JUAREZ, CHIHUAHUA

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

SE ACUDIO AL PUNTO INDICADO

SE ATENDIERON LOS ASUNTOS CON LAS AREAS SUSTANTIVAS, MANDOS MEDIOS Y SUBDELEGADOS

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. 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.