



INFORME DE COMISIÓN

7.1 449

Jefe inmediato: Lic. Gabriela Contreras Cabral

Fecha de
Elaboración: 17/05/2017

Consecutivo
por Área: _____

Delegación : CHIHUAHUA

Área de Adscripción: SISTEMAS (ADMINISTRATIVO)

Comisionado:	Bernal	Amparan	Irving
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 11 y 12 de Mayo del 2017

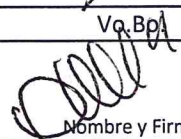
Lugar: CHIHUAHUA. CHIH.

Reunion de Seguimiento con el Delegado

Atentamente


Nombre y Firma

ING. IRVING BERNAL AMPARAN


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.