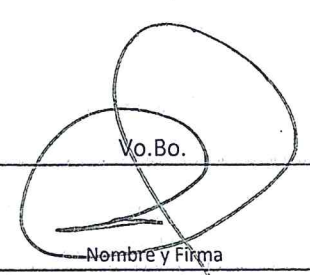


INFORME DE COMISIÓN

Jefe inmediato: _____		Fecha de Elaboración: <u>02/08/2018</u>
Delegación : _____		Consecutivo por Área: <u>156</u>
Área de Adscripción: <u>CHIHUAHUA</u>		
Área de Adscripción: <u>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA</u>		
Comisionado:	<u>CONTRERAS</u> Apellido Paterno	<u>CABRAL</u> Apellido Materno
		<u>GABRIELA</u> Nombre (s)
Periodo:	<u>18 Y 19 JULIO 2018</u>	
Lugar:	<u>CHIHUAHUA, CHIH.</u>	
EN CHIHUAHUA: ASISTIR A REUNION SINDICAL Y PENDIENTES AREA ADMVA. EN DELICIAS, CHIH., VERIFICAR DENUNCIA.		
EN CHIHUAHUA: ASISTIR A REUNION SINDICAL Y PENDIENTES AREA ADMVA. EN DELICIAS, CHIH., VERIFICAR DENUNCIA.		
SE LOGRARON LOS OBJETIVOS.		
SE LOGRARON LOS OBJETIVOS.		
SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO INDICADO EN EL OFICIO DE COMISION EN CUESTION		
Atentamente		
 Nombre y Firma	 Nombre y Firma	
LIC. GABRIELA CONTRERAS CABRAL		
LIC. LAURA E. ULATE CASANOVA		
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.		

