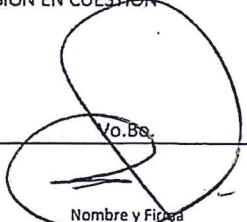


INFORME DE COMISIÓN

Fecha de Elaboración: 17/09/2018	
Jefe inmediato: _____	Consecutivo por Área: 346
Delegación: _____	CHIHUAHUA
Área de Adscripción: _____	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
Comisionado: CONTRERAS CABRAL GABRIELA	
Apellido Paterno	Apellido Materno Nombre (s)
Periodo: 10 Y 11 SEPTIEMBRE 2018	
Lugar: CHIHUAHUA, CHIH.	
EN CHIHUAHUA: ATENDER ASUNTOS PENDIENTES OFNAS. REPRESENTACION AREA ADMVA.	
EN CHIHUAHUA: ATENDER ASUNTOS PENDIENTES OFNAS. REPRESENTACION AREA ADMVA.	
SE LOGRARON LOS OBJETIVOS.	
SE LOGRARON LOS OBJETIVOS.	
SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO INDICADO EN EL OFICIO DE COMISION EN CUESTION	
Atentamente	Vc.Bs.
	
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.	