

INFORME DE COMISIÓN

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:	<u>11 y 12 de Mayo del 2017</u>		
Lugar:	<u>CHIHUAHUA. CHIH.</u>		

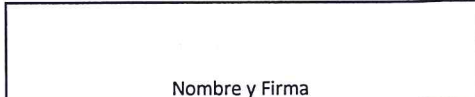
Reunion de Seguimiento con el Delegado

Atentamente


Nombre y Firma

ING. IRVING BERNAL AMPARAN

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.