



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|
| CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____<br>LOCAL _____<br>COMISION A _____<br>POR EL C. LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON, DELEGADO DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE GUANAJUATO.<br>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                                                                                               |  | SALIDA<br>DIA _____ MES _____ AÑO _____<br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO  |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FORANEO                                                                  |  |
| EN _____ DE _____ A _____ DE _____<br>C.LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE FUERON ENCOMENDADOS POR USTED, EN EL OFICIO DE COMISION N° 17811 DE _____ DE _____                                                                            |  |                                                                          |  |
| SALIDA<br>DIA _____ MES _____ AÑO _____<br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | LLEGADA<br>DIA _____ MES _____ AÑO _____<br>CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |  |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | FORANEO                                                                  |  |
| DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____<br>CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO N° _____<br>LLEGADA<br>DIA _____ MES _____ AÑO _____<br>SALIDA<br>DIA _____ MES _____ AÑO _____<br>SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO |  |                                                                          |  |





|                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                            |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| CERIFICADO DE TRANSITO N° _____                                                                                                                                                                                                           |                              | LOCAL _____                                |                              |
| COMISION A _____                                                                                                                                                                                                                          |                              | CORREO _____                               |                              |
| POR EL C. LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON, DELEGADO DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE GUANAJUATO.                                                                                                    |                              | EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO              |                              |
| SALIDA                                                                                                                                                                                                                                    |                              | LLEGADA                                    |                              |
| DIA _____ MES _____ AÑO _____                                                                                                                                                                                                             | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | DIA _____ MES _____ AÑO _____              | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                   |                              | FORANEO                                    |                              |
| EN _____ A _____ DE _____ DEL 20 16                                                                                                                                                                                                       |                              |                                            |                              |
| C.LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE FUERON ENCOMENDADOS POR USTED, EN EL OFICIO DE COMISION N° _____ DE |                              |                                            |                              |
| FECHA 10/06/2016                                                                                                                                                                                                                          |                              | LLEGADA                                    |                              |
| DIA 15 MES 06 AÑO 2016                                                                                                                                                                                                                    | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | DIA 15 MES 06 AÑO 2016                     | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                                |                              | AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL |                              |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                                   |                              | FORANEO                                    |                              |
| DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                                                                                                                                                                             |                              |                                            |                              |
| CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO N° _____                                                                   |                              |                                            |                              |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                   |                              | SALIDA                                     |                              |
| DIA _____ MES _____ AÑO _____                                                                                                                                                                                                             | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO | DIA _____ MES _____ AÑO _____              | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                |                              | SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                 |                              |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                                     |                              | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                      |                              |



|                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CERIFICADO DE TRANSITO N°                                                                                                                                                                                                        |  | LOCAL                                                                                                                                                                                                                            |  | COMISION A                                                                                                                                                                                                                       |  | POR EL C. LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON, DELEGADO DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE GUANAJUATO.                                                                                           |  | EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                    |  | SALIDA                                                                                                                                                                                                                           |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                              |  | MES                                                                                                                                                                                                                              |  | AÑO                                                                                                                                                                                                                              |  | DIA                                                                                                                                                                                                                              |  | MES                                                                                                                                                                                                                              |  | AÑO                                                                                                                                                                                                                              |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  |
| EN                                                                                                                                                                                                                               |  | A                                                                                                                                                                                                                                |  | DE                                                                                                                                                                                                                               |  | DEL 20                                                                                                                                                                                                                           |  | DEL 20                                                                                                                                                                                                                           |  | DEL 20                                                                                                                                                                                                                           |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| C.LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE FUERON ENCOMENDADOS POR USTED, EN EL OFICIO DE COMISION N° |  | C.LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE FUERON ENCOMENDADOS POR USTED, EN EL OFICIO DE COMISION N° |  | C.LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE FUERON ENCOMENDADOS POR USTED, EN EL OFICIO DE COMISION N° |  | C.LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE FUERON ENCOMENDADOS POR USTED, EN EL OFICIO DE COMISION N° |  | C.LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE FUERON ENCOMENDADOS POR USTED, EN EL OFICIO DE COMISION N° |  | C.LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE FUERON ENCOMENDADOS POR USTED, EN EL OFICIO DE COMISION N° |  |
| FECHA 10/06/2016                                                                                                                                                                                                                 |  | FECHA 10/06/2016                                                                                                                                                                                                                 |  | FECHA 10/06/2016                                                                                                                                                                                                                 |  | FECHA 10/06/2016                                                                                                                                                                                                                 |  | FECHA 10/06/2016                                                                                                                                                                                                                 |  | FECHA 10/06/2016                                                                                                                                                                                                                 |  |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                              |  | MES                                                                                                                                                                                                                              |  | AÑO                                                                                                                                                                                                                              |  | DIA                                                                                                                                                                                                                              |  | MES                                                                                                                                                                                                                              |  | AÑO                                                                                                                                                                                                                              |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                       |  | AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                       |  | AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                       |  | AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                       |  | AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                       |  | AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL                                                                                                                                                                                       |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  | FORANEO                                                                                                                                                                                                                          |  |
| DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                                                                                                                                                                    |  | DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                                                                                                                                                                    |  | DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                                                                                                                                                                    |  | DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                                                                                                                                                                    |  | DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                                                                                                                                                                    |  | DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                                                                                                                                                                    |  |
| CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO N°.                                                               |  | CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO N°.                                                               |  | CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO N°.                                                               |  | CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO N°.                                                               |  | CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO N°.                                                               |  | CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO N°.                                                               |  |
| LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                          |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                              |  | MES                                                                                                                                                                                                                              |  | AÑO                                                                                                                                                                                                                              |  | DIA                                                                                                                                                                                                                              |  | MES                                                                                                                                                                                                                              |  | AÑO                                                                                                                                                                                                                              |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                       |  | SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                       |  | SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                       |  | SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                       |  | SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                       |  | SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                       |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                              |  | MES                                                                                                                                                                                                                              |  | AÑO                                                                                                                                                                                                                              |  | DIA                                                                                                                                                                                                                              |  | MES                                                                                                                                                                                                                              |  | AÑO                                                                                                                                                                                                                              |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                     |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                            |  | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                            |  | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                            |  | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                            |  | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                            |  | NOMBRE, FIRMA Y SELLO                                                                                                                                                                                                            |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  | _____                                                                                                                                                                                                                            |  |

CAISES  
Jurisdicción Sanitaria IV  
Jericuaro

CAISES  
Jurisdicción Sanitaria IV  
Jericuaro

CAISES  
Jurisdicción Sanitaria IV  
Jericuaro

CAISES  
Jurisdicción Sanitaria IV  
Jericuaro

CAISES  
Jurisdicción Sanitaria IV  
Jericuaro



|                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|
| CERTIFICADO DE TRANSITO N° _____<br>LOCAL _____<br>COMISION A _____<br>POR EL C. LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON, DELEGADO DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE<br>PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE GUANAJUATO.<br>EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO                          |  | SALIDA<br>DIA _____ MES _____ AÑO _____                                      |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>_____<br>FORANEO                                                                                                                                                                                                                           |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>_____<br>FORANEO                             |  |
| EN _____ A _____ DE _____<br>C. LIC. JOSE ISAAC GONZALEZ CALDERON CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO<br>EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS QUE LE<br>FUERON ENCOMENDADOS POR USTED, EN EL ORIGEN DE COMISION N° 17811 |  | FECHA 10/06/2016<br>LLEGADA<br>DIA 17 MES 06 AÑO 2016<br>SECRETARIA<br>Salud |  |
| SALIDA<br>DIA 17 MES 06 AÑO 2016<br>SECRETARIA<br>Salud                                                                                                                                                                                                                    |  | DIA 17 MES 06 AÑO 2016<br>SECRETARIA<br>Salud                                |  |
| CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>_____<br>AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISIONADO EJDAL                                                                                                                                                                                         |  | CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>_____<br>FORANEO                             |  |
| DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                                                                                                                                                                                                              |  | DELEGACION DE LA SEMARNAT EN:                                                |  |
| CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE<br>CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO                                                                                                          |  | N° _____<br>LLEGADA<br>DIA _____ MES _____ AÑO _____                         |  |
| SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO<br>DIA _____ MES _____ AÑO _____                                                                                                                                                                                                                |  | DIA _____ MES _____ AÑO _____                                                |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>_____                                                                                                                                                                                                                                             |  | NOMBRE, FIRMA Y SELLO<br>_____                                               |  |

CAISES  
Jericuaro  
Secretaría  
de Salud



## INFORME DE COMISIÓN

Fecha de Elaboración: 20/06/2016

Jefe inmediato: ARMANDO RAMIREZ GARCIA

Consecutivo: S.J.114

por Área:

Delegación: ESTATAL EN GUANAJUATO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION JURIDICA

Comisionado: MORENO PALMA JOSE MANUEL

Periodo: 14/06/2016 AL 17/06/2016

Lugar: CORONEO, JERECUARO

REALIZAR NOTIFICACION DE DOCUMENTOS DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN LOS MUNICIPIOS CORONEO, JERECUARO, ACAMBARO EN ZONA URBANA Y RURAL RESPECTIVAMENTE

DURANTE ESTA PERIODO SE ME COMISIONO PARA REALIZAR NOTIFICACION DE EMPLAZAMIENTO, RESOLUCIONES Y ACUERDO DE LOS EXPEDIENTES PFP/18.3/2C.27.2/001-16.PFPA/18.3/2C.27.5/0001-16.PFPA/18.3/2C.27.5/0002-14.PFPA/18.2/2C.27.1/142-14.PFPA/18.2/2C.27.1/184-14.PFPA/5.2/2C.11.1.1/00201-15, SE ANEXA RELACION DE LOS DOCUMENTOS NOTIFICADOS.

LAS EMPRESAS Y LOS PARTICULARES NOTIFICADOS DURANTE ESTA COMISION A LOS QUE SE REFIEREN LOS EXPEDIENTES MENCIONADOS SON TANTO DEL AREA DE INDUSTRIA COMO DE RECURSOS NATURALES CON SEDES EN LOS MUNICIPIOS MENCIONADOS SE ANEXA RELACION DE LOS MISMOS POR MUNICIPIO ASI MISMO SE MANIFIESTA QUE LA REALIZACION DE ESTA COMISION TRANSCURRIERA FUERA DEL HORARIO LABORAL YA QUE POR LA LOCALIZACION DE LOS DOMICILIOS QUE ES EN ZONA URBANA Y RURAL SE EXEDE EL TIEMPO DE NOTIFICACION DE LOS MISMOS.

DAR CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL AREA JURIDICA A LAS EMPRESAS Y PARTICULARES EN APEGO A DERECHO LA NOTIFICACION DE SUS PROCEDIMIENTOS

SE CUMPLE EN TIEMPO Y FORMA Y CONFORME A DERECHO EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS ASI COMO SU ATENCION PARA LA PRONTA RESOLUCION DE LOS MISMOS SE DA CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LOS PROGRAMAS Y FUNCIONES DEL ORGANISMO Y EN GENERAL DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL

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.

Atentamente  
JOSE MANUEL MORENO PALMA

Vo.Bo.  
LIC. ARMANDO RAMIREZ GARCIA  
Jefe inmediato