

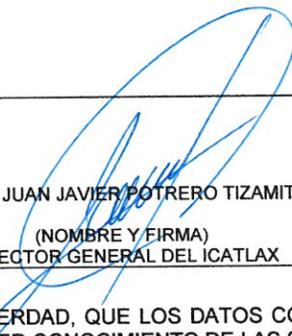


OFICIO DE COMISIÓN No. 002

NOMBRE: **ARMANDO FRANCO SANCHEZ** FECHA: **08 DE JUNIO DE 2024** TOTAL DE DÍAS: **1**
APELLIDO PATERNO, MATERNO NOMBRE (s)
DEPENDENCIA O ENTIDAD: **INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TLAXCALA**
AREA DE ADSCRIPCIÓN: **DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES**
PUESTO: **ASISTENTE DE MANTENIMIENTO Y SERVICIO LUGAR DE COMISIÓN: CIUDAD DE MEXICO.**

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
ASISTIR Y TRANSLADAR AL DIRECTOR A LA DIRECTORA DE PLANEACION Y EVALUAION, ASI COMO A SU ASISTENTE A LA DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO UBICADO EN LA CIUDAD DE MEXICO.	TRANSLADAR Y CUMPLIR CON LA ASISTENCIA DE LA DIRECTORA DE PLANEACION Y EVALUAION, ASI COMO A SU ASISTENTE A LA DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO UBICADO EN LA CIUDAD DE MEXICO.	SE CUMPLIO CON EL TRANSLADO Y LA ASISTENCIA CORRESPONDIENTE DE LA DIRECTORA DE PLANEACION Y EVALUAION, ASI COMO A SU ASISTENTE A LA DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO UBICADO EN LA CIUDAD DE MEXICO.	<ol style="list-style-type: none"> 1. COMPROBACION DE GASTOS 2. OFICIO DE COMISIÓN 3. RELACION DE VIÁTICOS 4. INFORME DE COMISIÓN

Observaciones:

 C. ARMANDO FRANCO SANCHEZ (NOMBRE Y FIRMA) DEL COMISIONADO	 MTRO. JUAN JAVIER POTRERO TIZAMITL (NOMBRE Y FIRMA) DIRECTOR GENERAL DEL ICATLAX	 LIC. MARIA ELIZABETH FLORES RAMOS (NOMBRE Y FIRMA) DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL ICATLAX
--	--	---

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO, SON LOS CORRECTOS Y VERÍDICOS, ASI MISMO MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

001015