



# INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

INFORME DE COMISIÓN

|         |                             |        |                  |                |     |
|---------|-----------------------------|--------|------------------|----------------|-----|
| NOMBRE: | RAMÓN PÉREZ DUARTE AGUILLÓN | FECHA: | 10 DE SEPTIEMBRE | TOTAL DE DIAS: | 1/2 |
|---------|-----------------------------|--------|------------------|----------------|-----|

|              |      |        |                 |                |       |
|--------------|------|--------|-----------------|----------------|-------|
| ADSCRIPCION: | 5000 | LUGAR: | TLAXCALA, TLAX. | No. DE OFICIO: | 10300 |
|--------------|------|--------|-----------------|----------------|-------|

| OBJETIVO DE LA COMISION                                                                            | PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                | EVALUACION (RESULTADOS OBTENIDOS)                                                                                      | DOCUMENTO DE COMPROBACION |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| TRASLADAR AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN A LA FIRMA DEL CONVENIO POR LA EDUCACIÓN Y LA ALFABETIZACIÓN | SE TRASLADÓ AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN A LA FIRMA DEL CONVENIO POR LA EDUCACIÓN Y LA ALFABETIZACIÓN | SE TRASLADÓ EN TIEMPO Y FORMA AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN A LA FIRMA DEL CONVENIO POR LA EDUCACIÓN Y LA ALFABETIZACIÓN |                           |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EL SERVIDOR PUBLICO COMISIONADO                                                                                                        | EL TITULAR DEL AREA DE ADSCRIPCION                                                                                                    | 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 APLICARAN EN CASO CONTRARIO. |
| <br>RAMÓN PÉREZ DUARTE AGUILLÓN<br>NOMBRE Y FIRMA | <br>JOSÉ LUIS CALIXTO GUTIÉRREZ<br>NOMBRE Y FIRMA |                                                                                                                                                                                              |