



Nombre: **CHIMAL MORALES JOSE GUADALUPE**

Fecha: **06/09/2018**

Total de Dias: **3**

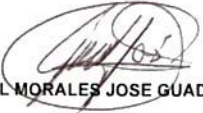
Adscripción: **9220**

Lugar:

**Tlaxcala, Tlaxcala**

Oficio de Comisión No.: **OC-08-134**

| Objetivo de la Comisión                                                                                                                                                                       | Principales Actividades Desarrolladas                                                                          | Evaluación (Resultados Obtenidos) | Documento de Comprobación                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| llevar a cabo la aplicación de los instrumentos de indagación correspondientes al Monitoreo Operativo en Círculos de Estudio, en Coordinaciones de Zona en el Instituto de Tlaxcala, Tlaxcala | Se aplico los instrumentos de indagación en las localidades de Panzacola, San Buenaventura y San Marcos Contla | Se cumplió con las expectativas   | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión o Designación de Participación<br><input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas<br><input type="checkbox"/> Diplomas o Constancias de Participación<br><input type="checkbox"/> Programas de Trabajo<br><input type="checkbox"/> Otro (Describir)<br>_____ |

  
CHIMAL MORALES JOSE GUADALUPE

El Comisionado

DR. CARLOS A. SERVENT BRAVO AHUJA



El Titular de Área de Adscripción

*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.*