Instituto Nacional para la Educación de los Adultos

Informe de Comisión

Nombre: **MARTINEZ ZARATE JUANA MARIA** Fecha: **30/11/2018** Total de Dias: **2**

Adscripción: **4200** Lugar: **Monterrey, Nuevo León** Oficio de Comisión No.: **OC-11-074**

Objetivo de la Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documento de Comprobación
asistir a reunión de trabajo con personal de la Delegación	**establecer acuerdos que conforman la mejora institucional**	**satisfactorio**	(**X**) Oficio de Comisión o Designación de Participación ( ) Actas Circunstanciadas ( ) Diplomas o Constancias de Participación ( ) Programas de Trabajo ( ) Otro (Describir)

MARTINEZ ZARATE JUANA MARIA *El Comisionado*	**MTRO. LUIS EDUARDO RAMÍREZ HOLGUÍN** *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.***