Instituto Nacional para la Educación de los Adultos

Informe de Comisión

Nombre: **ALBA BERNAL CESAR ADRIAN** Fecha: **10/04/2018** Total de Dias: **3**

Adscripción: **3100** Lugar: **Torreón, Coahuila** Oficio de Comisión No.: **OC-03-100**

Objetivo de la Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documento de Comprobación
Reunión Regional de Coordinaciones de Zona (Zona Noreste).	**Participación en la reunión de revisión de procesos de la Dirección de Acreditación y Sistemas**	**Se cubrieron los temas y se solucionaron dudas.**	(X) Oficio de Comisión o Designación de Participación ( ) Actas Circunstanciadas ( ) Diplomas o Constancias de Participación ( ) Programas de Trabajo ( ) Otro (Describir)

ALBA BERNAL CESAR ADRIAN *El Comisionado*	LIC. MIREYA RODRIGUEZ NAVARRO *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.***