



Instituto Nacional para la Educación de los Adultos

Informe de Comisión

Nombre: ZARCO ELIZALDE MIGUEL ANGEL Fecha: 05/08/2019 Total de Dias: 1
 Adscripción: 6320 Lugar: Puebla, Puebla Oficina de Comisión No.: OC-07-186

Objetivo de la Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documento de Comprobación
<p>Asistir al Instituto Estatal de Educación para Adultos en Puebla para verificar la disponibilidad de aires acondicionados asignados a Plazas Comunitarias.</p>	<p>Revisión de Aires Acondicionados (A. A.) en: oficinas estatales, Plaza de Xoxtla y Plaza de Taltlenango.</p> <p>En las oficinas de la Responsable estatal de Plazas Comunitarias, ya se cuenta con tres A. A. Dos marca mirage y uno marca japando disponibles para trasladarse al almacén central del INEA.</p> <p>No se puede disponer del A. A., porque está instalado, se sugirió buscar apoyo con las autoridades el municipio, para que el aparato funcione.</p> <p>Se identificó que el A. A. marca mirage, se encuentra empaquetado, por lo que se puede disponer de él para su traslado al almacén central del INEA.</p> <p>También se identificó que es necesario reubicar a la mayor brevedad posible la plaza de Taltlenango por problemas de delincuencia y baja productividad.</p> <p>En la Ciudad de Puebla, también se participó en un evento de entrega de certificado de primaria a una niña violinista como caso de éxito.</p>	<p>El Instituto Estatal de Educación para Adultos en Puebla, se coordinará con personal de la Subdirección de Consolidación de Plazas Comunitarias para el proceso de devolución de Aires Acondicionados al almacén central del INEA.</p> <p>Se percibe un compromiso importante por parte de la Administración del Instituto estatal, para devolver los A. A. a la mayor brevedad.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión o Designación de Participación</p> <p><input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas</p> <p><input type="checkbox"/> Diplomas o Constancias de Participación</p> <p><input type="checkbox"/> Programas de Trabajo</p> <p><input type="checkbox"/> Otro (Describir)</p> <p>_____</p>

<p> ZARCO ELIZALDE MIGUEL ANGEL <i>El Comisionado</i></p>	<p> JOSE ALFONSO SOLIS CAMO SUBDIRECTOR DE OPCYUO <small>El presente se firma por ausencia del Titular de la Dirección de Delegaciones del INEA de conformidad con el artículo 31 del Estatuto Orgánico del INEA publicado en el DOF el 5 de enero 2016.</small></p>	<p>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.</p>
---	--	--