



# Instituto Nacional para la Educación de los Adultos

## Informe de Comisión

Nombre: ARAVEDO RESENDIZ MARIA DE LOURDES Fecha: 26/08/2019 Total de Dias: 2  
Adscripción: 2100 Lugar: Morelia, Michoacán Oficio de Comisión No.: OC-08-111

| Objetivo de la Comisión                                                                     | Principales Actividades Desarrolladas                                                                                                                                                                                                                                                                             | Evaluación (Resultados Obtenidos)                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Documento de Comprobación                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Participar en la Reunión de Balance de Diplomados de formación para Asesores Especializados | <ul style="list-style-type: none"><li>- Participación en inauguración del taller en las actividades previstas en la agenda anexa.</li><li>- Participación en ceremonia de clausura del Diplomado de formación psicopedagógica para formadores y asesores especializados, conforme orden del día, anexa.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Se recuperaron sugerencias, opiniones y requerimientos para fortalecer la asesoría especializada.</li><li>- Se realizó entrega de reconocimientos a 31 participantes en el Diplomado coordinado por docentes de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.</li></ul> | <p><input 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>ARAVEDO RESENDIZ MARIA DE LOURDES</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>El Comisionado</p> | <p>CELIA DEL SOCORRO SOLIS SANCHEZ</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>El Titular de Área de Adscripción</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> |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|