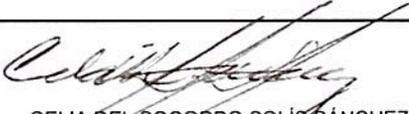




Nombre: PEREZ GOMEZ PATRICIA Fecha: 09/08/2019 Total de Días: 4
 Adscripción: 2240 Lugar: Cuernavaca, Morelos Oficio de Comisión No.: OC-07-153

| Objetivo de la Comisión | Principales Actividades Desarrolladas | Evaluación (Resultados Obtenidos) | Documento de Comprobación |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asistir a la sesión presencial del Diplomado Educación con personas Jóvenes y Adultas: Fundamentos Básicos. | 1. Participación en la coordinación de los trabajos relacionados con el desarrollo de la Unidad 2 del Diplomado de Educación con personas jóvenes y adultas. 2. Coordinación de la mesa de trabajo sobre el ámbito e importancia de la EPJA con la participación de 10 entidades | - Las actividades se realizaron conforme a la agenda y planeación didáctica del taller - Se contribuyó a consolidar el aprendizaje de las figuras educativas, institucionales y solidarias que participa en el diplomado. | <input type="checkbox"/> Oficio de Comisión o Designación de Participación <input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas <input type="checkbox"/> Diplomas o Constancias de Participación <input type="checkbox"/> Programas de Trabajo <input type="checkbox"/> Otro (Describir) _____ |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  PEREZ GOMEZ PATRICIA _____ El Comisionado |  CELIA DEL SOCORRO SOLIS SANCHEZ _____ 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. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

