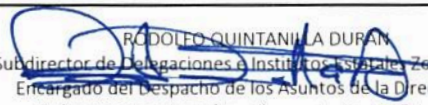




Nombre: VALVERDE POLIN FRANCISCO JAVIER Fecha: 20/09/2019 Total de Días: 3  
Adscripción: 6200 Lugar: HERMOSILLO, Sonora Oficio de Comisión No.: OC-09-030

| Objetivo de la Comisión                                                                                                                 | Principales Actividades Desarrolladas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Evaluación (Resultados Obtenidos)                                                                                                                                                                     | Documento de Comprobación                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asistir a la la Segunda Reunión Regional de Coordinación Operativa y Alianzas Estratégicas que se llevará a cabo en Hermosillo, Sonora. | <ul style="list-style-type: none"><li>-Se vieron los temas de relevancia de la corresponsabilidad social en el marco de las alianzas.</li><li>-Fortalecimiento operativo y Plazas Comunitarias.</li><li>-Nuevos escenarios de Planeación ante los retos actuales.</li><li>-Se llevaron a cabo mesas de trabajo de Comunicación Social, Plazas comunitarias, Alianzas Estratégicas.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>-Se llevó una dinámica de trabajo en equipo con muy buena participación de los integrantes.</li><li>-Se dará seguimiento integral en la microrregión.</li></ul> | <p>(X) Oficio de Comisión o Designación de Participación</p> <p>( ) Actas Circunstanciadas</p> <p>( ) Diplomas o Constancias de Participación</p> <p>( ) Programas de Trabajo</p> <p>( ) Otro (Describir)</p> <p>_____</p> |

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>VALVERDE POLIN FRANCISCO JAVIER</b><br>_____<br>El Comisionado | <br><b>RODOLFO QUINTANILLA DURÁN</b><br>Subdirector de Delegaciones e Institutos Estatales Zona Norte y<br>Encargado del Despacho de los Asuntos de la Dirección de<br>Delegaciones y Coordinación con Institutos Estatales<br>_____<br>El Titular de Área de Adscripción | <b>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.</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|