Instituto Nacional para la Educación de los Adultos

INFORME DE COMISIÓN

NOMBRE: **MEDINA FLORES ALONSO XICOTÉNCATL** FECHA: **31/01/2022** TOTAL DE DÍAS: **2 1/2**

ADSCRIPCIÓN: **DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS.** LUGAR: **TOLUCA-VALLE DE BRAVO-VILLA VICTORIA, EDO. MÉX.**

OFICIO DE COMISIÓN No. **10155 .**

OBJETIVO DE LA COMISIÓN	PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVALUACIÓN (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN
COORDINAR LAS ACCIONES DE VACUNACIÓN DE PERSONAL DOCENTE EN LA SEDE VILLA VICTORIA, ESTADO DE MÉXICO.	**-ASISTIR A REUNIÓN EN LA UNIDAD DE OPERACIÓN, PARA LA LOGÍSTICA DEL EVENTO.** **-COORDINAR APOYO CON PERSONAL DEL INSTITUTO, ASÍ COMO PERSONAL DE LA SECRETARÍA DE BIENESTAR Y SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO EN EL PROCESO DE VACUNACIÓN-** **-APOYAR EN EL REPORTE DE LAS VACUNAS APLICADAS EN LA SEDE.** **-APOYAR EN EL REGISTRO DE LAS PERSONAS QUE NO APARECIERON EN LA BASE DE DATOS.**	**SATISFACTORIA, CUMPLIENDO CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN.**	**(X)** OFICIO DE COMISIÓN O DESIGNACIÓN DE PARTICIPACIÓN. ( ) ACTAS CIRCUNSTANCIADAS. ( ) DIPLOMAS O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN. ( ) PROGRAMAS DE TRABAJO ( ) OTROS (DESCRIBIR)

ALONSO XICOTÉNCATL MEDINA FLORES **EL COMISIONADO**	**BEATRIZ SALGADO HERNÁNDEZ** **EL TITULAR DEL 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.