# Instituto Nacional para la Educación de los Adultos

## Informe de Comisión

Nombre: **José Alfonso Solís Cano** Fecha: **01-02-2022** Total de Dias:: **1**

Adscripción: **6000** Lugar: **Lerma, Estado de México** Oficio de Comisión No.: **010049**

| Objetivo de la Comisión | Principales Actividades Desarrolladas | Evaluación (Resultados Obtenidos) | Documento de Comprobación |
|---|---|---|---|
| **Coordinar las acciones de vacunación de personal docente en la sede Lerma, Estado de México.** | **Contrastar los datos de nombre y CURP del formato de vacunación con código QR que presentaba el personal educativo con su credencial, preferentemente del INE, o en su caso, la identificación de su Centro de Trabajo.**<br>**Dar acceso a la fila de vacunación, en el caso de que sus datos fueran correctos.**<br>**Conducir al personal educativo, cuyos datos fueran incorrectos, a la mesa de incidencias para solicitar la corrección de los mismos.**<br>**Solicitar al médico representante de la Secretaría de Salud, los informes emitidos de manera oficial al inicio, media jornada y al final del día.**<br>**Envío de tres reportes por día al grupo del INEA.** | **La jornada de vacunación en la sede cumplió con la atención del personal educativo que asistió.** | (**X**) Oficio de Comisión o Designación de Participación<br>( ) Actas Circunstanciadas<br>( ) Diplomas o Constancias de Participación<br>( ) Programas de Trabajo<br>( ) Otro Evidencia Fotográfica. |

| | | |
|---|---|---|
| **José Alfonso Solís Cano**<br>Comisionado | **Herbert César Sánchez Olivera**<br>**Director de Operación**<br>*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.*** |