



OFICIO DE COMISION

FOLIO _____

(CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

Referencia SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO	Fecha: 15/11/2017
SANCHEZ	BECERRA
HERNANDEZ	HERNANDEZ
	FATIMA DE LA LUZ
	BRUNO HECTOR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
TITULAR DE LA COORDINACION MUNICIPAL DE SAN LUIS DE LA PAZ, GUANAJUATO PARA LAS MUJERES		
OPERADOR DE VEHICULO OFICIAL		

Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado para:
ASISTIR A LA CIUDAD DE GUANAJUATO GTO.
 Con el objeto de: asistir al foro denominado: nacional "horizontes igualitarios: la inclusión de los hombres en las políticas públicas de igualdad" que tiene como objetivo generar un espacio de encuentro para la reflexión que aporte información actualizada en torno a metodologías y practicas documentadas, misma que tendrá verificativo en las instalaciones del centro de convenciones bicentenario del estado de Gto. En punto de las 8:00 hrs

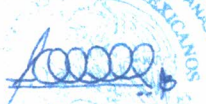
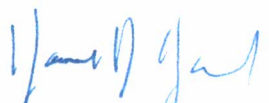
Tiempo considerado para la realización el dia viernes 17 de noviembre de 2017
 Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos) \$ _____

Llenar solo en caso de utilizar vehículo para comisión

Número de Unidad _____	Marca del Vehículo _____	Modelo _____
Kilometraje actual _____	Distancia aproximada en Kilometros ida y vuelta _____	
Cantidad de combustible a utilizar _____	Cantidad de combustible que cargara _____	
Número de vale _____	Hora estimada de salida 06:30hrs	Hora estimada de llegada 18:30hrs

¿Cuál es el objetivo de la comisión?
 el objeto de: asistir al foro denominado: nacional "horizontes igualitarios: la inclusión de los hombres en las políticas públicas de igualdad" que tiene como objetivo generar un espacio de encuentro para la reflexión que aporte información actualizada en torno a metodologías y practicas documentadas, misma que tendrá verificativo en las instalaciones del centro de convenciones bicentenario del estado de Gto. En punto de las 8:00 hrs

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada

Autorización por parte del Superior Jerárquico de la  LCDA. FATIMA DE LA LUZ SANCHEZ BECERRA Nombre y Firma	Sello de comprobación	Validación de personal donde se realizo la comisión  Karla Bernal Sánchez coordinadora de Foro Nombre, Firma y Cargo	Sello de Comprobación
--	-----------------------	---	-----------------------