

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número 30			
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	3	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa Coordinación Periferica de Unidades de Capacitacion
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto Partida Pptal.

NOMBRE DEL COMISIONADO: **Rogelio Geronimo Perez**

CARGO: **TECNICO SUPERIOR**

PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Visita al plantel macuspana por asuntos pendientes

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio 3-9-19 Terminó 3-9-19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM 71 615 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: 50.00 Cincuenta pesos 00/100 U.N.
 Por concepto de Viáticos y/o Gastos de Camino.

Condiciones que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos fríos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó Rogelio Geronimo Perez TECNICO SUPERIOR	Autorizó DR. ARIEL ENRIQUE CETINA BERTRUY DIRECTOR GENERAL	Va.Bo. L.C. RUBI LARIOS RODRIGUEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	Comisionado Rogelio Geronimo Perez TECNICO SUPERIOR
--	--	--	---

INFORME DE LA COMISION

Visitamos las instalaciones que tiene el plantel macuspana en comodato, para verificar las malas condiciones en las que se encuentran de igual manera nos entrevistamos con los Ing. Selma Ranzon Flores encargada del centro de desarrollo comunitario macuspana que nos abiese sus instalaciones para poder utilizarlas como oficinas y aulas en comodato para ifortab.

Firma del Comisionado Rogelio Geronimo Perez

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		31	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	3	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: Coordinación Periférica de Unidades de Capacitación
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto FT-051 Partida Pctal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: Jessica González Matus

CARGO: SECRETARIA DE APOYO

PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLATEL MACUSPANA PARA ASUNTOS PENDIENTES

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 03/sep/19 Término 03/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM 71 615 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: \$ 50.00 cincuenta pesos 00/100 mlps
 Por concepto de Viáticos y/o Gastos de Camino.

Consignarse que el vehículo oficial, respecto de aceite, agua y líquidos fríos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. RODRIGO GERONIMO PEREZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	Jessica González Matus
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE APOYO

INFORME DE LA COMISION

Visitamos las instalaciones que tiene el Plantel macuspana en comadita para verificar las malas condiciones en las que se encuentran de igual manera nos entrevistamos con la Ing. Delia Razon Flores, encargada del Centro de desarrollo Comunitario Macuspana que nos abre sus instalaciones para poder utilizarlas como oficinas y aulas en comadita para ifortab

Firma del Comisionado

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACION AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		32	
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	10	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: Coordinación Periferica de Unidades de Capacitación
 Clave de la Unidad Administrativa: FT-051 Clave del proyecto: FT-051 Partida Pptal. 31504

NOMBRE DEL COMISIONADO: Rogelio Gerónimo Perez
 CARGO: TECNICO SUPERIOR
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Visita al plantel Paraiso para visualizar el estado físico del plantel

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio 10-9-2019 Terminó 10-9-2019
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM 71 615 Vehículo carreta para equipos No. Económico
 Recibí la cantidad de: \$ 50.00
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Se certifica que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y liquidos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
TECNICO SUPERIOR	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	TECNICO SUPERIOR



INFORME DE LA COMISION

Visitamos el plantel Paraiso para verificar el estado físico de las instalaciones, ya que requieren mantenimiento general para el avance de los cursos.

Firma del Comisionado Rogelio Gerónimo Perez

Lic. Luis
López Hernández
Colgado.
10-9-19
Director Plantel
Paraiso.

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		33	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	10	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: Coordinación Periferica de Unidades de Capacitación
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto FT-031 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: Jessica González Matus

CARGO: SECRETARIA DE APOYO

PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Visita al plantel Paraiso para visualizar el estado fisico del plantel

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 10-9-19 Término 10-9-19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM 71 615 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: \$ 50.00 cincuenta pesos 00/100 NA
 Por concepto de Viáticos y/o Gastos de Camino.

Concitar que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y liquidez frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó <i>Jessica González Matus</i> SECRETARIA DE APOYO	Autorizó LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ DIRECTOR GENERAL	Vo.Bo. <i>[Signature]</i> DIRECTORA ADMINISTRATIVA	Comisionado <i>Jessica González Matus</i> SECRETARIA DE APOYO
--	--	--	---

INFORME DE LA COMISION

Visitamos el plantel Paraiso para verificar el estado físico de las instalaciones y que pudieran mantenerse para el arranque de los cursos.

Firma del Comisionado: *Jessica González Matus*



ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

Lic. Luis Enrique Hernandez
 Boludo
 10-09-19
 Director plantel
 Paraiso.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		34	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	10	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa COORDINACION CENTRAL
 Clave de la Unidad Administrativa: FT-051 Clave del proyecto FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **JOSE RUBEN GARCIA ALVAREZ**
 CARGO: **SUPERVISOR GENERAL**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 10/sep/19 Termino 13/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM 70234 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: **\$440.00** **CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Certifíquese que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos fríos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. ANDY LÓPEZ ACOSTA	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARROS RODRÍGUEZ	JOSE RUBEN GARCIA ALVAREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	SUPERVISOR GENERAL

INFORME DE LA COMISION

Traslado al O.C. Cunduacan para el mantenimiento del mismo, actividades de pintura, podado, Reparación de instalaciones.

Firma del Comisionado

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		36	
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	11	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: RECURSOS FINANCIEROS
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVAN ALBERTO MORALES AGUILAR
 CARGO: TÉCNICO ESPECIALIZADO
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 11/sep/19 Termino 13/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM-70234 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: \$330.00 **TRECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 MN**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Verificar que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquido frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un galón de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. ANDY LOPEZ ACOSTA	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	IVAN ALBERTO MORALES AGUILAR
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	TÉCNICO ESPECIALIZADO

INFORME DE LA COMISION

Comisionado al plantel de Cunduacan
labores de limpieza general, pintura, podado, jardineria

Firma del Comisionado IVAN ALBERTO MORALES AGUILAR

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		37	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	ANO
	11	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: OFICINA CENTRAL
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **ROBERTO AGUILAR LEZAMA**
 CARGO: **CHOFER**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS.

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 11/sep/19 Termino 11/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHICULO OFICIAL: Placas VM-70234 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: **\$110.00** CIENTO DIEZ PESOS 00/100 M.N.
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Considerar que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos frenos así el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. ANDY LOPEZ ACOSTA	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARISSA RODRIGUEZ	ROBERTO AGUILAR LEZAMA
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	CHOFER

INFORME DE LA COMISION

Trasladado al Plantel de Cunduacan para mantenimiento correctivo y preventivo con un horario de 9:00 A.M A 16:00 hrs

Firma del Comisionado
 ROBERTO AGUILAR LEZAMA

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		38	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	11	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: RECURSOS MATERIALES
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **JOSE LUIS LEON PEREZ**
 CARGO: **ASISTENTE ALMACEN**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 12/sep/19 Termino 13/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM-70234 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: \$220.00 **DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN**
 Por concepto de Viáticos y/o Gastos de Camino.

Confírmese que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque del combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
 LIC. ANDY LÓPEZ ACOSTA	 DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	 LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	 JOSE LUIS LEON PEREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	ASISTENTE ALMACEN

INFORME DE LA COMISION

TRAMITADA A PLANTEL CUNDUACAN PARA PODAL, PINTAR EN DICHO PLANTEL

Firma del Comisionado JOSE LUIS LEON PEREZ

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		39	
Local (x)	Estado ()	País ()	Extranjero ()
FECHA	DÍA 11	MES 9	AÑO 2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa PLANTEL CENTRO
 Clave de la Unidad Administrativa: FT-051 Clave del proyecto FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **VICTOR ALFONSO MARTINEZ PEREZ**
 CARGO: **GUARDA**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio 11/sep/19 Termino 13/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro ()
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM-70234 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: **\$330.00** **TRECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Conocer que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque del combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. ANDY LOPEZ ACOSTA	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARUS RODRIGUEZ	VICTOR ALFONSO MARTINEZ PEREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	GUARDA

INFORME DE LA COMISION

Limpiere del plantel cunduacan padado...
planta jardineria

Firma del Comisionado VICTOR ALFONSO MARTINEZ PEREZ

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		40	
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	13	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: Coordinación Periférica de Unidades de Capacitación
 Clave de la Unidad Administrativa: FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: Rogelio Gerónimo Pérez
 CARGO: TECNICO SUPERIOR

PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL CUNDUACÁN PARA SUPERVISION, POR EL PROXIMO INICIO DE CURSOS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio 13/sep/19 Termino 13/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM 71 615 Vehículo No. Económico
 Recibi la cantidad de: \$50.=- Cincuenta pesos 00/100 MN
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Caracteres que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos fríos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vó.Bo.	Comisionado
LIC. ROGELIO GERÓNIMO PÉREZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIOS RODRÍGUEZ	Rogelio Gerónimo Pérez
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	TECNICO SUPERIOR

INFORME DE LA COMISION

Se realizó recorrido por el Plantel Cunduacán para supervisar que cuenten con el aforo en las condiciones óptimas y verificar cuántos cursos se pueden en piezar

Firma del Comisionado

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		41	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	ANO
	13	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa Coordinación Periferica de Unidades de Capacitación
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **Jessica González Matus**
 CARGO: **SECRETARIA DE APOYO**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL CUNDUACAN PARA SUPERVISION, POR EL PROXIMO INICIO DE CURSOS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medlo () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 13/sep/19 Termino 13/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHICULO OFICIAL: Placas VM 71 615 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: \$ 50.=- Concepto para 00/100 N/A
 Por concepto de Viáticos y/o Gastos de Camino.

Caracteres que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
L.C. ROGELIO GERONIMO PEREZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	L.C. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	Jessica González Matus
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE APOYO

INFORME DE LA COMISION

Se realizó un recorrido por el Plantel Cunduacan para supervisar que cuenten con las condiciones optimas para el desarrollo de los cursos y verificar que puedan iniciar ya.

Firma del Comisionado Jessica González Matus

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		42	
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	ANO
	13	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: Coordinación Periférica de Unidades de Capacitación
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: SHEYLA GABRIELA VIDAL RUIZ

CARGO: SECRETARIA EJECUTIVA B

PRESENTE

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL CUNDUACAN PARA SUPERVISION, POR EL PROXIMO INICIO DE CURSOS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio 13/sep/19 Termino 13/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHICULO OFICIAL: Placas VM 71 615 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: \$ 50. = Cuenta para 00/100 MN
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Verificar que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y equipos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. ROSALVO GERONIMO PEREZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARROS RODRIGUEZ	SHEYLA GABRIELA VIDAL RUIZ
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	SECRETARIA EJECUTIVA B

INFORME DE LA COMISION

Se realizó un recorrido por el Plantel Cunduacan para supervisar que cuenten con las condiciones optimas para el desarrollo de los cursos y verificar con el autor se pedían iniciar ya.

Firma del Comisionado

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		43	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	ANO
	18	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: COORDINACION CENTRAL
 Clave de la Unidad Administrativa: FT-051 Clave del proyecto: Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **JOSE RUBEN GARCIA ALVAREZ**
 CARGO: **SUPERVISOR GENERAL**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 18/sep/19 Termino 20/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro ()
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM 70234 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: **\$330.00** **TRECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Cerciorarse que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
L.C. ANDY LÓPEZ ACOSTA	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	L.C. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	JOSE RUBEN GARCIA ALVAREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	SUPERVISOR GENERAL

INFORME DE LA COMISION

Se realizó el traslado al plantel Cunducan para el mantenimiento correctivo y preventivo de las instalaciones.

Firma del Comisionado

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACION AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN



Número		44	
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	18	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: RECURSOS MATERIALES
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **FELIX ORAMAS PEREZ**

CARGO: ASISTENTE ALMACEN

PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 18/sep/19 Termino 20/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM 70234 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: \$330.00 TRECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Certifíquese que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque del combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. ANDY LOPEZ ACOSTA	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	FELIX ORAMAS PEREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	ASISTENTE ALMACEN

INFORME DE LA COMISION

TRANSIADANOS AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA EL MANTENIMIENTO DEL VEHICULO (PODAJO, PINTURA)

Firma del Comisionado FELIX ORAMAS PEREZ

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACION AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		45	
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	9	2019

Dependencia: **INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,**
 Unidad Administrativa: **RECURSOS FINANCIEROS**
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto: **FT-051** Partida Pptal: **37504**

NOMBRE DEL COMISIONADO: **IVAN ALBERTO MORALES AGUILAR**
 CARGO: **TECNICO ESPECIALIZADO**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 18/sep/19 Termino 20/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro ()
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM-70234 Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibí la cantidad de: **\$330.00** **TRECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 MN**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Concórrese que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y fijeza de frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un quinto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. ANDY LOPEZ ACOSTA	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	IVAN ALBERTO MORALES AGUILAR
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	TECNICO ESPECIALIZADO

INFORME DE LA COMISION

Inspección General, protocolo, pintura, Mantenimiento General
en el plantel Cunduacan

Firma del Comisionado IVAN ALBERTO MORALES AGUILAR

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		46	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: RECURSOS MATERIALES
 Clave de la Unidad Administrativa: FT-051 Clave del proyecto: Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **JOSE LUIS LEON PEREZ**
 CARGO: **ASISTENTE ALMACEN**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo () Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 19/sep/19 Termino 20/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre () Aereo () Otro ()
 VEHICULO OFICIAL: Placas VM-70234 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: **\$220.00** **DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Declaramos que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vó.Bo.	Comisionado
LIC. ANDY LOPEZ ACOSTA	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIS RODRIGUEZ	JOSE LUIS LEON PEREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	ASISTENTE ALMACEN

INFORME DE LA COMISION

Transido a Plantel de Cunduacan para el servicio de mantenimiento de rodajes, pintura en General.

Firma del Comisionado
 JOSE LUIS LEON PEREZ

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		47	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	9	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: PLANTEL CENTRO
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto FT-051 Parida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **VICTOR ALFONSO MARTINEZ PEREZ**

CARGO: GUARDA
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA AL PLANTEL DE CUNDUACAN PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON UN HORARIO DE 9:00 AM A 16:00 HRS

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio 18/sep/19 Termino 20/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHICULO OFICIAL: Placas VM-70234 Vehículo No. Económico
 Recibí la cantidad de: \$330.00 TRECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.
 Por concepto de Viáticos y/o Gastos de Camino.

Certificarse que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
L.C. ANDY COPEZ ACOSTA	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	L.C. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	VICTOR ALFONSO MARTINEZ PEREZ
JEFE DE DEPARTAMENTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	GUARDA

INFORME DE LA COMISION

Mantenimiento General Pintura, podado, limpieza General en el plantel Cunduacan

Firma del Comisionado VICTOR ALFONSO MARTINEZ PEREZ

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACION AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN



Número		05	
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	18	09	2019

Dependencia: **INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,**
 Unidad Administrativa: **UNIDAD DE CAPACITACION CENTLA**
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto **FT-051** Partida Pptal. **37504**

NOMBRE DEL COMISIONADO: **CP. TOBIAS DE LA CRUZ SANCHEZ**
CARGO: **DIRECTOR DE PLANTEL**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

ENTREGA DE OFICIOS Y REALIZACION DE TRAMITES EN LOS DEPARTAMENTOS DE RECURSOS HUMANOS, CONTROL ESCOLAR Y RECURSOS MATERIALES.

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
FECHA DE COMISIÓN: inicio **18/sep/19** Termino **18/sep/19**
MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibí la cantidad de: **\$50.00** **CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Comprobante que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
CP. TOBIAS DE LA CRUZ SANCHEZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	CP. TOBIAS DE LA CRUZ SANCHEZ
DIRECTOR DEL PLANTEL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR DE PLANTEL

INFORME DE LA COMISION

Entrega de Oficios y realizacion de tramites a los departamentos de recursos humanos, control escolar y recursos materiales.

SEP
INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO

Firma del Comisionado

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		04	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	12	9	2019

Dependencia: **INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,**
 Unidad Administrativa: **UNIDAD DE CAPACITACION CENTLA**
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto **FT-051** Partida Pptal. **37504**

NOMBRE DEL COMISIONADO: **LIC. AGUSTIN GARCIA ARIAS**
 CARGO: **ADMINISTRATIVO ESPECIALIZADO**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

CAPACITACION POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR CON HORARIO DE INICIO DE 9AM. EN OFICINAS CENTRALES EN VHSA, TAB.

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio **12/sep/19** Termino **12/sep/19**
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibí la cantidad de: **\$50.00** **CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.**
 Por concepto de Viáticos y/o Gastos de Camino.

Comprobar que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquido frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
CP. TOBIAS DE LA CRUZ SANCHEZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARREA RODRIGUEZ	LIC. AGUSTIN GARCIA ARIAS
DIRECTOR DEL PLANTEL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVO ESPECIALIZADO

INFORME DE LA COMISION

Capacitación Por Parte de Control Escolar

Firma del Comisionado LIC. AGUSTIN GARCIA ARIAS

SEP INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		03	
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	12	9	2019

Dependencia: **INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,**
 Unidad Administrativa: **UNIDAD DE CAPACITACION CENTLA**
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto **FT-051** Partida Pptal. **37504**

NOMBRE DEL COMISIONADO: **CP. VIRGINIA CAMACHO NARANJO**
 CARGO: **JEFA DE VINCULACION**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

CAPACITACION POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR CON HORARIO DE INICIO DE 9AM. EN OFICINAS CENTRALES EN VHSA, TAB.

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio **12/sep/19** Termina **12/sep/19**
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibí la cantidad de: **\$50.00** **CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Verifíquese que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y lubricados firmes sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
CP. TOBIAS DE LA CRUZ SANCHEZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	CP. VIRGINIA CAMACHO NARANJO
DIRECTOR DEL PLANTEL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	JEFA DE VINCULACION

INFORME DE LA COMISION

Capacitación por parte de control escolar depto vinculación, Administración y Contabilidad.

Firma del Comisionado



ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		02	
Local	Estado	País	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	12	9	2019

Dependencia: **INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO.**
 Unidad Administrativa: **UNIDAD DE CAPACITACION CENTLA**
 Clave de la Unidad Administrativa: Clave del proyecto **FT-051** Partida Pptal. **37504**

NOMBRE DEL COMISIONADO: **LIC. PALMIRA GPE. GARCIA ALVAREZ**
 CARGO: **JEFA DE CAPACITACION**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

CAPACITACION POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR CON HORARIO DE INICIO DE 9AM. EN OFICINAS CENTRALES EN VHSA, TAB.

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio **12/sep/19** Termino **12/sep/19**
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibí la cantidad de: **\$50.00** **CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Condicionarse que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquidos fríos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
DP. TOSIAS DE LA CRUZ SANCHEZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARROS RESERGUER	LIC. PALMIRA GPE. GARCIA ALVAREZ
DIRECTOR DEL PLANTEL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	JEFA DE CAPACITACION

INFORME DE LA COMISION

CAPACITACION POR PARTE DE CONTROL ESCOLAR Y DIVERSOS DEPTOS.

Firma del Comisionado



SEP
 INSTITUTO DE FORMACION
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE TABASCO
 IFORTAB

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.

OFICIO DE COMISIÓN



Número		01	
Local	Estado	Pais	Extranjero
(x)	()	()	()
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	12	9	2019

Dependencia: **INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO.**
 Unidad Administrativa: **UNIDAD DE CAPACITACION CENTLA**
 Clave de la Unidad Administrativa: **FT-051** Clave del proyecto **FT-051** Partida Pptal. **37504**

NOMBRE DEL COMISIONADO: **CP. TOBIAS DE LA CRUZ SANCHEZ**
 CARGO: **DIRECTOR DE PLANTEL**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

CAPACITACION POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR CON HORARIO DE INICIO DE 9AM. EN OFICINAS CENTRALES EN VHSA, TAB.

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas (x) Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo (x) Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: Inicio 12/sep/19 Termino 12/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: (x) Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibí la cantidad de: **\$50.00** **CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Señalar que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y líquido de frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque del combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
CP. TOBIAS DE LA CRUZ SANCHEZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	U.C. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	CP. TOBIAS DE LA CRUZ SANCHEZ
DIRECTOR DEL PLANTEL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR DE PLANTEL

INFORME DE LA COMISION

Capacitación por parte del Depto. de Control Escolar y varios departamentos.

Firma del Comisionado

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.



OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número				49
Local	Estado	Pais	Extranjero	
()	()	(X)	()	
FECHA	DIA	MES	AÑO	
	23	9	2019	

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO.
 Unidad Administrativa: DIRECCION ADMINISTRATIVA
 Clave de la Unidad Administrativa: FT-051 Clave del proyecto: FT-051 Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **L.C.P. RUBI LARIOS RODRIGUEZ**
 CARGO: **DIRECTORA ADMINISTRATIVA**
PRESENTE.

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

VISITA A LA CIUDAD DE MEXICO PARA ASISTIR A LA SEMS, PARA ATENDER ASUNTOS RELACIONADOS CON EL PRESUPUESTO

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo () Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 23/sep/19 Termino 24/sep/19
 MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre () Aereo () Otro
 VEHICULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibi la cantidad de: **\$2,175.00** **DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.**
 Por concepto de Vialicos y/o Gastos de Camino.

Concitar que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y liquido de frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque de gasolina.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
L.C.P. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	L.C.P. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	L.C.P. RUBI LARIOS RODRIGUEZ
DIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTORA ADMINISTRATIVA

INFORME DE LA COMISION

Visite el SEMS para ver asuntos administrativos en la comisión de recursos descentralizados

Firma del Comisionado L.C.P. RUBI LARIOS RODRIGUEZ

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ÉSTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACIÓN AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.