



APENDICE 11

INFORME DE LA COMISION

No.			
Fecha:			

UNIDAD ADMINISTRATIVA O CENTRO S.C.T.:

(Clave) (Nombre)

NOMBRE: _____

PUESTO: _____

PERIODO DE LA COMISION: Durante ___ días, del _____ al _____ del 200__

NACIONAL
INTERNACIONAL

Ciudad y Estado o País

OBJETIVO DE LA COMISION: (Breve Descripción).

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS:



CONCLUSIONES Y RESULTADOS:

Descripción.

Efectividad de la Comisión: % de cumplimiento de los objetivos de la comisión.

Congruencia de la Comisión: % en el que las actividades desarrolladas correspondieron al objetivo de la comisión.

DOCUMENTOS DE COMPROBACION:

- () Oficio de Comisión (copia)
- () Actas Circunstanciadas
- () Diplomas o Constancias de Participación
- () Programa de Trabajo
- () Documentación con Requisitos Fiscales
- () Relación Pormenorizada de Gastos
- Otros _____

**TITULAR DEL AREA
ADMINISTRATIVA**

COMISIONADO

**JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO**

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE, PUESTO Y FIRMA

NOMBRE, PUESTO Y FIRMA

Día / Mes / Año

Día / Mes / Año
Declaro, bajo protesta de decir verdad,
que los datos contenidos en este
informe son verídicos y manifiesto tener
conocimiento de las sanciones que se
aplicarían en caso contrario.

Día / Mes / Año