

OFICIO DE COMISIÓN
Anexo Anverso

FOLIO:
FECHA:

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:

Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Centro Estatal de Trasplantes de Qro.

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:
PERÍODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:
HORA INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA TERMINO DE LA COMISION:

Ma. del Rosario Hernández Vargas.

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

SELLO (S) DE PERMANENCIA



16-12-2020
[Signature]

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.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

ATENTAMENTE



Nombre y firma del comisionado

COMISIONA



Johali Nicandro M.
Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Vo. Bo.



Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN
Anexo Anverso

FOLIO:
FECHA:

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:

Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Centro Estatal de Trasplantes de Qro.

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:
PERÍODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:
HORA INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA TERMINO DE LA COMISION:

Rocio H. Luz Jarquin
16-Dic-2020
San Juan del Río

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Foro de Investigación

SELLO (S) DE PERMANENCIA



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.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

ATENTAMENTE



Rocio H. Luz Jarquin
Nombre y firma del comisionado

COMISIONA



Gohali Nicano M.
Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Vo. Bo.



Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN
Anexo Anverso

FOLIO:

FECHA: 16 • Diciembre • 2020

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:

Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Centro Estatal de Trasplantes de Qro.

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:
PERÍODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:
HORA INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA TERMINO DE LA COMISION:

Esteban Domínguez Guadarrama
16 • Diciembre • 2020
San Juan del Río, Querétaro

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: Asistencia

SELLO (S) DE PERMANENCIA



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.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

ATENTAMENTE

COMISIONA

Vo. Bo.

Esteban Domínguez Guadarrama
Nombre y firma del comisionado

Gohali Nicano, M.
Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Nombre y firma del Jefe superior

OFICIO DE COMISIÓN
Anexo Anverso

FOLIO:
FECHA:

ADSCRIPCIÓN:
COORDINACIÓN:

Centro Estatal de Trasplantes de Querétaro
Centro Estatal de Trasplantes de Qro.

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO:
PERÍODO DE LA COMISIÓN:
DESTINO DE LA COMISIÓN:
HORA INICIO DE LA COMISIÓN:
HORA TERMINO DE LA COMISION:

Olivia Daniela Hellig Rubio
16 - Diciembre - 2020
San Juan del Río

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Fofo de Investigación

SELLO (S) DE PERMANENCIA



16-12-2020
ruff

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.

En caso de no realizar la comprobación correspondiente en los próximos 5 días hábiles después de concluida la comisión, autorizo el descuento del monto recibido a través de la nómina.

ATENTAMENTE

COMISIONA

Vo. Bo.

Olivia Daniela Hellig Rubio
Nombre y firma del comisionado

Johali Nicamor M.
Nombre y firma del Jefe
Inmediato o administrador de la
Unidad

Nombre y firma del Jefe superior