



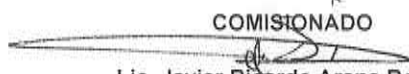
Código: DAF-CP-F12  
Fecha de aprobación:  
29/02/2016  
Versión: 00

## INFORME DE COMISIÓN OFICIAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| DATOS GENERALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha:                                | 11 de julio de 2016 |
| Nombre del comisionado:                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Lic. Javier Ricardo Arana Roa         |                     |
| Unidad Administrativa: O.I.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                | Puesto: Asistente de Jefe de Proyecto |                     |
| Lugar de comisión: Distrito Federal (Ciudad de México)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                     |
| Comisión desempeñada: SE ACUDIÓ CON EL OBJETIVO DE TOMAR EL CURSO DENOMINADO CONCILIACIONES (DIRIGIDO A SERVIDORES PÚBLICOS DE LA APF, OIC Y PERSONAL ADSCRITO AL OIC) A REALIZARSE EL DIA 23/06/2016 DE LAS 09:30 HRS. A LAS 12:30 HRS. EN AUDITORIO DE LA SFP, INSURGENTES SUR 1735 P.B., CIUDAD DE MÉXICO |                                       |                     |
| Actividades realizadas: REGISTRO DE ASISTENCIA Y TOMA DEL CURSO "CONCILIACIONES" EN LAS                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                     |
| INSTALACIONES INDICADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                     |
| Conclusiones y resultados obtenidos: SE TOMÓ EL CURSO Y SE QUEDA A ESPERA DE LA REMISIÓN DE LA                                                                                                                                                                                                               |                                       |                     |
| CORRESPONDIENTE CONSTANCIA POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                     |

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"

COMISIONADO

  
Lic. Javier Ricardo Arana Roa

NOMBRE Y FIRMA

VISTO BUENO

  
Lic. Noé Estrada Ahumada

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL COMISIONADO