



CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCION.

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACION DE VIAJES Y PASAJES: 817/2016

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISION

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFERMERO GABRIEL ERNESTO REYES ANDRADE

LABORO EN ESTA CIUDAD DE CHETUMAL, QUINTANA ROO

LOS DIAS 20 DE SEPTIEMBRE DE 2016



[Signature]
NOMBRE Y FIRMA

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. MARIO TAFOLLA GARCIA

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL GENERAL
FELPE GARCILLO PUERTO
DIRECCION

SELLO

Me comprometo a suministrar el informe solicitado al momento de ser requerido y en su caso, a la Secretaría de Salud y Dirección General de los Servicios Estatales de Salud, para que sea considerado en el proceso de evaluación de desempeño del personal de la dependencia a la que se le encomendó la comisión. Para mayor información sobre el uso de este formulario, consultar el manual de instrucciones en: <http://www.gub.que.mx/secretaria-salud>