

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

[Empty box for stamp or additional information]

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE  
LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C: Lic. Diana A. Intenan Sanchez  
LABORO EN ESTA COMUNIDAD DE: Felipe Carrillo Puerto  
LOS DIAS: 2 - 5 de Julio 2019  
SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN N°: IEEA/CZ01OPB/DA/0215/2019

[Handwritten Signature]  
NOMBRE Y FIRMA

 **IEEA**  
COORDINACIÓN DE ZONA  
02 CENTRO  
FELIPE CARRILLO PUERTO,  
SELLO  
Q. ROO

**POR EL ÁREA QUE GENERO LA COMISIÓN**

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA,  
CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

[Handwritten Signature]  
NOMBRE Y FIRMA

**SELLO**