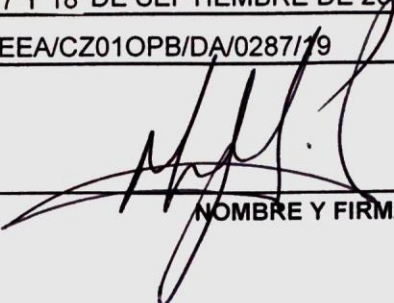


**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCION**

NUMERO DE OFICIO DE COMISION IEEA/CZ01OPB/DA/0287/19
LUGAR Y FECHA DE LA COMISION FELIPE CARRILLO PUERTO
17 DE SEPTIEMBRE DE 2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MA. ADRIANA CHUMACERO VELAZQUEZ
LABORO EN ESTA CIUDAD DE FELIPE CARRILLO PUERTO
LOS DIAS 17 Y 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019
SEGÚN OFICIO DE COMISION No. IEEA/CZ01OPB/DA/0287/19


NOMBRE Y FIRMA

SELLO


INSTITUTO ESTATAL
PARA LA EDUCACIÓN
DE JÓVENES Y ADULTOS
DEL ESTADO DE
QUINTANA ROO

POR EL ÁREA 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

LIC. MARIA CANDELARIA RAYGOZA ALCOCER
NOMBRE Y FIRMA

SELLO


INSTITUTO ESTATAL
PARA LA EDUCACIÓN
DE JÓVENES Y ADULTOS
DEL ESTADO DE
QUINTANA ROO



INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
DIRECCIÓN GENERAL EN QUINTANA ROO



INFORME DE COMISIÓN

NOMBRE: MA. ADRIANA CHUMACERO VELAZQUEZ

ÁREA: COORDINACION DE ZONA 01

OBJETIVO DE LA COMISIÓN	DETALLE DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVALUACIÓN DE RESULTADOS OBTENIDOS	DOCUMENTACIÓN DE COMPROBACIÓN
-------------------------	--	------------------------------------	-------------------------------

COBATIR ESTRATEGIAS EN EL REGAZO EDUCATIVO	ANALIZAR LA PROBLEMÁTICA DE CADA ZONA, PARA ATENDER CON DIFERENTES ESTRATEGIAS LA TENCION DE LOS EDUCANDOS	SE TOMARON LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA NO DESACTIVAR A LOS EDUCANDOS. (x) DARLE SEGUIMIENTOS HASTA HABER CONCLUIDO EL NIVEL EDUCATIVO () LOCALIZAR A LOS EDUCANDOS INACTIVOS () Programas de trabajo. Informe de comisión () Otros (describir) ()	Oficio de comisión o Designación de participación. Actas Circunstanciadas. Diplomas o Constancias de Participación. Programas de trabajo. Informe de comisión Otros (describir)
--	--	---	--

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.

TITULAR DEL ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		DIRECTOR GENERAL		COMISIONADO
Nombre, Cargo y Firma		Nombre y Firma		Firma
DÍA: 18 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2019		DÍA: 18 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2019		MA. ADRIANA CHUMACERO VELAZQUEZ