



LIC. ALMA ISABEL ANGULO ROJAS  
Nombre y Firma



INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS JÓVENES Y ADULTOS  
DIRECCION GENERAL EN QUINTANA ROO.

NOMBRE: CONDE MARCO ANTONIO  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

| OBJETIVO DE LA COMISIÓN                                                                                                             | DETALLE DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                     | EVALUACIÓN DE RESULTADOS OBTENIDOS    | DOCUMENTACIÓN DE COMPROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASISTIR EN LA CIUDAD DE JOSÉ MARIA MORELOS, FELIPE CARRILLO PUERTO PLAYA DEL CARMEN, COZUMEL, Y CANCÚN PARA UNA REUNIÓN DE TRABAJO. | PARTICIPAR EN REUNIONES DE TRABAJO CON EL PERSONAL SINDICALIZADO, CON LA FINALIDAD PARA UN RETORNO SEGURO EN EL TRABAJO. | SE LOGRARON LOS RESULTADOS ESPERADOS. | Oficio de Comisión o Designación de Participación.<br>( X )<br>Actas Circunstanciadas.<br>( )<br>Diplomas o Constancias de Participación.<br>( )<br>Programas de Trabajo.<br>( )<br>Informe de la Comisión.<br>( x )<br>Otros (describir)<br>( X )<br>( Facturas y constancia de labores) |

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO, SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

| TITULAR DEL ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                       |                 | DIRECTORA GENERAL                     |                 | COMISIONADO                                         |                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|-----------------|
| LIC. ALMA ISABEL ANGULO ROJAS<br>DIRECTORA DE ACREDITACIÓN Y SISTEMAS |                 | LIC. MARIA CANDELARIA RAYGOZA ALCOCER |                 | LIC. MARCO ANTONIO CONDE TRIANA<br>TÉCNICO SUPERIOR |                 |
| DÍA: 20                                                               | MES: SEPTIEMBRE | DÍA: 20                               | MES: SEPTIEMBRE | DÍA: 20                                             | MES: SEPTIEMBRE |
| AÑO: 2021                                                             |                 | AÑO: 2021                             |                 | AÑO: 2021                                           |                 |
| Nombre Cargo y Firma                                                  |                 | Nombre y Firma                        |                 | Nombre y Firma                                      |                 |