

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

NUMERO DE OFICIO DE COMISIÓN: _____

LUGAR Y FECHA DE LA COMISIÓN: F. Carrillo Puerto Q Roo 9/10 agosto/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C: Edgar A. Casares Perez
LABORO EN ESTA COMUNIDAD DE: Felipe Carrillo Puerto Q Roo
LOS DIAS: 9 y 10 Agosto 2022
SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN N°: _____

ING. MIGUEL JESUS ESQUIVEL CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA



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

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

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA

LIC EDGAR ALEJANDRO CASARES PEREZ
COORDINADOR DE ZONA 02

SELLO