



## Formato de Informe de Actividades de la Comisión



### Datos del Personal Comisionado

Numero de Oficio de la Comisión: **CDQ/P/DCFD/DED/0163/2025**

Lugar y Período de la Comisión: **CANCÚN QUINTANA ROO DEL 26 al 29 DE MAYO DEL 2025**

Nombre del Comisionado: **HECTOR MANUEL REYES VARGAS**

R.F.C. **REXH701018978**

Puesto: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Nivel: **1400**

Tipo: **CONFIANZA**

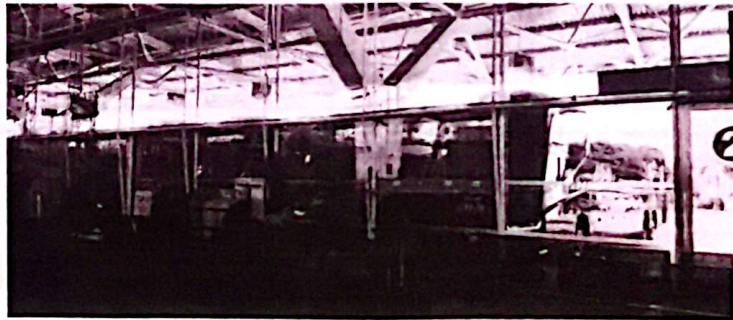
Departamento o Dirección de Adscripción: **EVENTOS**

Asunto de la Comisión: **APOYO EN EL TRASLADO DEL TITULAR DE LA CODEQ A LAS INSTALACIONES DE LA ZONA NORTE.**

### Reporte de las Tareas Desempeñadas durante la Comisión

TRASLADO DEL TITULAR DE LA CODEQ A LAS INSTALACIONES DE LA ZONA NORTE.

### Evidencia Fotográfica de la Comisión



### Firma del Comisionado

Nombre: **HECTOR MANUEL REYES VARGAS**

Puesto: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

### Exclusivo Recursos Humanos

Comisión del Deporte de Quintana Roo  
Calzada Veracruz No. 59, Col. Barrio Bravo C.P.  
77098  
Chetumal, Quintana Roo, México



**CODEQ**  
COMISIÓN  
DEL DEPORTE  
DE QUINTANA ROO

Sello y Firma de Recibido