

**INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS  
OFICIO DE COMISIÓN**

**ANEXO 1**

**FECHA: 08/04/2019**

**NO. DE OFICIO: 076/2019**

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO**

**NOMBRE:** IVÁN MEZA SARABIA

**PUESTO:** JEFE DE DEPARTAMENTO

**NIVEL:** CONFIANZA

**ADSCRIPCIÓN:** DIRECCIÓN GENERAL

**CLAVE DE LA PLAZA:**

Por medio del presente se le hace de su conocimiento, que ha sido designado para llevar a cabo en la comisión en la ciudad (población) de

**ARANDAS**

durante, **01** Día

Comenzando **11/04/2019**

Concluyendo **11/04/2019**

la comisión de **"Reunión de ajustes con el Presidente Municipal de Arandas"**

Es por tal motivo que a las autoridades administrativas y personal del Instituto, se les solicita su valiosa colaboración y apoyo para que el portador de la presente realice de la manera más adecuada las funciones encomendadas en el presente oficio, a nombre del Instituto Estatal para la Educación de los Adultos.

La comisión se efectuara a través de:

- a) Vehículo Oficial (X)
- b) Vehículo Propio
- c) Camión Urbano
- d) Avión

**AUTORIZA LA COMISIÓN**



**LIC. MARCOS GODÍNEZ MONTES  
DIRECTOR GENERAL**



| SOLICITUD DE VIATICOS                               |                        |                                                           |                  |   |                               |            | N DE OFICIO<br>076/2019 |                                   |            |     |  |
|-----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|---|-------------------------------|------------|-------------------------|-----------------------------------|------------|-----|--|
| DIRECCIÓN                                           | DIRECCION GENERAL      |                                                           |                  |   |                               |            |                         | FECHA                             |            |     |  |
|                                                     |                        |                                                           |                  |   |                               |            |                         | D                                 | M          | A   |  |
| DATOS DEL CHEQUE                                    | NOMBRE DEL COMISIONADO |                                                           |                  |   |                               |            |                         | 08/04/2019                        |            |     |  |
|                                                     | IVÁN MEZA SARABIA      |                                                           |                  |   |                               |            |                         |                                   |            |     |  |
|                                                     | CANTIDAD \$            |                                                           | CON LETRA        |   |                               |            |                         |                                   |            |     |  |
| DATOS DEL VIAJE                                     | VIAJARA A              | ARANDAS                                                   |                  |   |                               |            |                         |                                   |            |     |  |
|                                                     | No. DE DIAS            | 1                                                         |                  |   | No. DE VIAJEROS               |            |                         |                                   |            |     |  |
|                                                     | MOTIVO DEL VIAJE       | Reunión de ajustes con el Presidente Municipal de Arandas |                  |   |                               |            |                         |                                   |            |     |  |
|                                                     |                        | 2                                                         | DE               | A | SALIDA                        |            |                         | REGRESO                           |            |     |  |
|                                                     |                        |                                                           |                  |   | No. V.                        | DIA        | HR.                     | No. V.                            | DIA        | HR. |  |
|                                                     |                        |                                                           |                  |   |                               | 11/04/2019 |                         |                                   | 11/04/2019 |     |  |
|                                                     |                        |                                                           |                  |   |                               |            |                         |                                   |            |     |  |
|                                                     | FACTURA No.            |                                                           | IMPORTE TOTAL \$ |   |                               |            |                         |                                   |            |     |  |
|                                                     | GASTOS POR COMPROBAR   |                                                           |                  |   |                               |            |                         |                                   |            |     |  |
|                                                     | OBSERVACIONES          |                                                           |                  |   |                               |            |                         |                                   |            |     |  |
| SE SOLICITAN VIATICOS PARA DESAYUNO, COMIDA Y CENA. |                        |                                                           |                  |   |                               |            |                         |                                   |            |     |  |
| CUENTA                                              |                        |                                                           |                  |   | SOLICITO                      |            |                         |                                   |            |     |  |
| No. DE DEUDOR                                       |                        |                                                           |                  |   | LIC. IVÁN MEZA SARABIA        |            |                         |                                   |            |     |  |
| REFERENCIA                                          |                        |                                                           |                  |   | Nombre y Firma                |            |                         |                                   |            |     |  |
| APLICÓ                                              |                        |                                                           |                  |   | AUTORIZO                      |            |                         |                                   |            |     |  |
| Nombre y Firma                                      |                        |                                                           |                  |   | LIC. MARCOS GODINEZ MONTES    |            |                         |                                   |            |     |  |
|                                                     |                        |                                                           |                  |   | Nombre y Firma Director Area. |            |                         |                                   |            |     |  |
|                                                     |                        |                                                           |                  |   | LIC. JOSÉ CRUZ SÁNCHEZ ORTEGA |            |                         | LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS |            |     |  |
| USO EXCLUSIVO                                       |                        |                                                           |                  |   | Vo. Bo. Administración        |            |                         |                                   |            |     |  |

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS  
RECIBO DE VIÁTICOS

Anexo 3

FECHA: 12/04/2019

OFICIO DE COMISIÓN: 076/2019

|                                                                                             |    |    |    |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|-------------------|
| NOMBRE: IVÁN MEZA SARABIA                                                                   |    |    |    |                   |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCION GENERAL                                                              |    |    |    |                   |
| PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO                                                                |    |    |    |                   |
| RECIBÍ DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS LA CANTIDAD DE \$458.00 |    |    |    |                   |
| COMISIONADO A: ARANDAS                                                                      |    |    |    |                   |
| DURANTE EL PERIODO DEL                                                                      | 11 | AL | 11 | DE ABRIL DEL 2019 |

Nota: En términos de lo dispuesto por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, el Manual emitido por Instituto Estatal para la Educación de los Adultos, así como el Reglamento Institucional, el importe de los viáticos recibidos, quedan sujetos a comprobación, mediante la documentación que se indica en el artículo Vigésimo Segundo del Manual en cita, obligándome desde estos momento a devolver las cantidades que no sean debidamente comprobadas y/o utilizadas en el desarrollo de la comisión.

RECIBO Y ACEPTO

IVÁN MEZA SARABIA







INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS  
INFORME DE COMISIÓN

Anexo 5

NOMBRE: IVÁN MEZA SARABIA

ÁREA: DIRECCION GENERAL NO. DE OFICIO DE COMISIÓN: 076/2019

| OBJETIVOS DE LA COMISIÓN                                  | PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                          | EVALUACIONES (RESULTADOS OBTENIDOS)                                                                                                          | DOCUMENTACIÓN DE COMPROBANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REUNION DE AJUSTES CON EL PRESIDENTE MUNICIPAL DE ARANDAS | REUNIÓN CON EL PRESIDENTE MUNICIPAL DE ARANDAS CON EL OBJETIVO DE TRASAR UN PLAN DE TRABAJO ENTRE EN EL INEJAD Y EL MUNICIPIO. A FIN DE OBTENER MEJORES RESULTADOS EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS A NIVEL MUNICIPAL Y ESTATAL. | SE PLANTEO UNA ESTRATEGIA QUE LOGRARÁ QUE LOS PROCESOS DE TRABAJO SEAN MAS AGILES Y CON MEJORES RESULTADOS CON APOYO DEL GOBIERNO MUNICIPAL. | <div><input checked="" type="checkbox"/> ( X ) Oficio de comisión o designación De participación.</div> <div><input type="checkbox"/> ( ) Actas Circunstanciadas.</div> <div><input type="checkbox"/> ( ) Diplomas, o constancias de Participación.</div> <div><input type="checkbox"/> ( ) Programas de Trabajo.</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> ( X ) Informe de la comisión.</div> <div><input type="checkbox"/> ( ) Otros (Describir)</div> |

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 APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

| TITULAR DEL ÁREA DE ADSCRIPCIÓN (Jefe Inmediato)                       | TITULAR DE TESORERÍA                                                               | SERVIDOR PÚBLICO                                                       |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <div></div> <div>LIC. MARCOS GODINEZ MONTES<br/>DIRECTOR GENERAL</div> | <div></div> <div>LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS<br/>DIRECTOR DE TESORERÍA</div> | <div></div> <div>LIC. IVÁN MEZA SARABIA<br/>JEFE DE DEPARTAMENTO</div> |