

"20 _____"

Oficio N° / (siglas del C.T.) / (Número de Oficio) / (año).
(Ejemplo: JN, SZ y SGS) _____ México,
a ____ de ____ de 20__.

ASUNTO: OFICIO DE COMISIÓN

MES: _____

C. (nombre del trabajador a quien se le comisiona)

R.F.C. _____

Clave (s): _____

PRESENTE.

Informo a usted, que deberá trasladarse al (los) siguiente (s) lugar (es):

| FECHA (Día, Mes, Año) | ACTIVIDAD (ESPECIFICAR CLARAMENTE EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR) | SEDE (LUGAR Y DOMICILIO DE LA COMISIÓN DE DESTINO) | VALIDA (NOMBRE, CARGO, FIRMA, FECHA Y SELLO) |
|--------------------------|---|---|---|
| 00/00/0000 | | | |

Siendo esta actividad necesaria para este (a) Jardín de Niños, Supervisión de Zona Escolar y/o Supervisión General de Sector Escolar

AUTORIZA

RECIBE

(efe inmediato, Nombre, Cargo, firma y sello)

NOMBRE, Y SI APLICA EL CARGO Y FIRMA DEL COMISIONADO

c.c.p. archivo
c.c.p. minuta*

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SERVICIOS EDUCATIVOS INTEGRADOS AL ESTADO DE MÉXICO
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ELEMENTAL
SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ELEMENTAL
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR VALLE DE MÉXICO
(NOMBRE DE C.T., CLAVE DE C.T., ZONA Y SECTOR)

TELEFONO/FAX: _____ (domicilio que remite el oficio) C.P. _____
Mail: _____