

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO

NOMBRE: Miguel Garcia Martinez
ADSCRIPCION: DIF
CATEGORIA: chofer

MOTIVO DE LA COMISION

RESUMEN: Traslado Personal DIF salud

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Alexandra Moran Trejo
FAMILIAR RESPONSABLE: Auxilia de Salud
COMUNIDAD: Administracion del Patrimonio Social de la Secretaria de Salud

TIPO DE VEHICULO

VEHICULO: Jetta Gris Arena MODELO: 2015 PLACAS: _____

FECHA DE AUTORIZACION DE LA COMISION: 19-NOV-24



[Signature]
C. MARIA FERNANDA MARTINEZ
HERNANDEZ
DIRECTORA GENERAL DE DIF MUNICIPAL
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE AUTORIZA
LA COMISIÓN

[Signature]
FIRMA DE CHOFER

POR LO CUAL PEDIMOS A LAS AUTORIDADES CIVILES P.F.P Y MILITARES LES BRINDEN LAS FACILIDADES NECESARIAS AL PORTADOR PARA ASI PODER DESEMPEÑAR LA COMISION ASIGNADA.

AUTORIZO

LIC. MIGUEL BAHENA SOLORZANO
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL PISAFLORES