



Instituto Municipal de Investigación y Planeación Urbana de Cajeme



REPORTE DE ACTIVIDADES DE PERSONAL COMISIONADO

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____

PUESTO DEL COMISIONADO: _____

FECHA DE INICIO: _____

FECHA DE TERMINO: _____

LUGAR DE COMISION: _____

DIA	FECHA	HORA		ACTIVIDADES
		LLEGADA	SALIDA	

CD. OBREGÓN, SON. ___ DE ___ DE ___ 2015.-

COMISIONADO

AUTORIZO