|  |
| --- |
| INFORME COMISION DE SERVICIOS AL INTERIOR |
| PARA: \*NOM\_R\* |
| DE: \*FUNCIONARIO\* |
| FECHA: \*F\_RAD\_S\* |
| OBJETO DE LA COMISION:  |
| CIUDAD:  | **DPTO.**  | RESOLUCIÓN: |

RESUMEN EJECUTIVO DE LA COMISION:

**Anexo:** \*DESC\_ANEXOS\*

**Elaboró:** (Nombre y apellidos completos)

**Revisó**: (Nombre y apellidos completos Jefe de Dependencia)