|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)