



FORMATO DE COMISION DE TRABAJO

NOMBRE:

NO. NOMINA

DEPARTAMENTO:

PUESTO:

Motivo de la Comisión

De la fecha:

A la fecha:

Firma

Sello

Motivo de la Comisión	De la fecha:	A la fecha:	Firma	Sello

DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
SELLO