



# OFICIO DE COMISION

FECHA 16 de diciembre de 2025

C: MARICELA AYALA MARTÍNEZ  
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

Departamento Prevención Puesto Titular del Área

Me permito hacer de su conocimiento que ha sido comisionado :  
**Al municipio de Cd. del Maíz para implementar acciones preventivas, en los planteles de nivel de educación secundaria (Esc. Secundaria General Manuel Avila Camacho).**

Durante 1 días, del 10 al 10 de diciembre del 2025  
Con el objeto de **Implementar acciones psicoeducativas en materia de salud mental y prevención de adicciones, dirigidas a estudiantes.**

LUGAR (ESTADO, MUNICIPIO)	# PERSONAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Municipio de Cd. del Maíz, SLP.	8		

#	SALIDA	DESTINO	# BOLETOS	HORA	FECHA	OBSERVACIONES

Observaciones: El traslado sera en ( vehículo institucional) Avanza

**Autorización Direccion** **Administracion** **Recibi Viaticos**  


  
 C. Rene Contreras Flores L.A. Dulce María González Reyes Lic. Psic. Maricela Ayala Martínez