

OFICIO DE COMISION

FECHA 26 de junio de 2025

C: MARICELA NOMBRE AYALA APELLIDO PATERNO MARTÍNEZ APELLIDO MATERNO

Departamento Prevención Puesto Titular del Área

Me permito hacer de su conocimiento que ha sido comisionado :

Al municipio de Rayon, para participar en la Feria de la Salud, que organiza el DIF ESTATAL y el Ayuntamiento de Rayon, SLP.

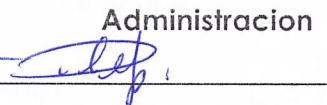
Durante 1 dias, del 25 al 25 de junio del 2025
 Con el objeto de Implementar acciones preventivas en materia de promoción de la Salud Mental, Atención de Salud Mental Infantil y del Adolescente, los Trastornos de la Conducta Alimentaria y la Atención de las Adicciones.

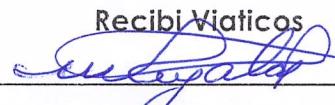
LUGAR (ESTADO, MUNICIPIO)	# PERSONAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Municipio de Rayon, SLP	4		

SOLICITUD DE BOLETOS						
#	SALIDA	DESTINO	# BOLETOS	HORA	FECHA	OBSERVACIONES

Observaciones: El traslado sera en (vehículo institucional) Avanza


Autorización Dirección
 C. Rene Contreras Flores


Administración
 L.A. Dulce María González Reyes


Recibido Viales
 Lic. Psic. Maricela Ayala Martínez