

FECHA 26 de noviembre 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 Rayón para implementar acciones preventivas, en los planteles de nivel de educación secundaria (Esc. Secundaria Técnica 10), nivel de educación medio superior (COBACH Plantel 11).

Durante 1 días, del 6 al 6 de noviembre 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 Rayón, SLP.	7	-	

#	SALIDA	DESTINO	# BOLETOS	HORA	FECHA	OBSERVACIONES

Observaciones: El traslado sera en ( vehículo institucional) Avanza

**Autorización Direccion**  
  
 C. Rene Contreras Flores

**Administracion**  
  
 L.A. Dulce María González Reyes

**Recibi Viaticos**  
  
 Lic. Psic. Maricela Ayala Martínez