

FECHA 30 de octubre 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 Matlapa San Luis Potosí,

Durante 4 días, del 19 al 22 de octubre del 2025

Con el objeto de Implementar acciones preventivas a través de pláticas y talleres, dirigidos a
a estudiantes de nivel de educación: Primaria, Secundaria y Preparatoria, con el proposito de brindar infor-
mación que ayude a detectar factores de riesgo que favorecen el consumo temprano de sustancias psico
activas con la finalidad de desarrollar factores de protección para mantener un equilibrio es su salud menta

LUGAR (ESTADO, MUNICIPIO)	# PERSONAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Municipio de Matlapa, SLP.	5		

#	SALIDA	DESTINO	# BOLETOS	HORA	FECHA	OBSERVACIONES

Observaciones: El traslado sera en (vehículo institucional) Avanza


Autorizacion Direccion
 C. Rene Contreras Flores


Administracion
 L.A. Dulce María González Reyes


Recibi Viaticos
 Lic. Psic. Maricela Ayala Martínez