



**ASUNTO: OFICIO DE COMISION**  
Boca del Río, Ver. , a 20 de abril del 2015.

**MED. CARLOS GONZALEZ RIOS**  
**MEDICO GENERAL**  
**PRESENTE**

Por medio del presente, me permito informarle a Usted que ha sido designado para realizar la Comisión que enseguida se detalla:

<b>LUGAR:</b>	<b>VERACRUZ – NUEVO LEON - VERACRUZ</b>
<b>PERIODO:</b>	<b>DEL 1 AL 30 DE MAYO DEL 2015</b>
<b>OBJETIVO:</b>	<b>ASISTIR A LA "OLIMPIADA NACIONAL 2015" EN LA COMISIÓN DE COORDINADOR DE SERVICIO MEDICO.</b>
	<b>TRASLADO LOCAL Y ALIMENTACION</b>

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**LEF. JOSE DANIEL CELIS LEYVA**  
**ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA**  
**SUBDIRECCION DE CALIDAD PARA EL DEPORTE.**

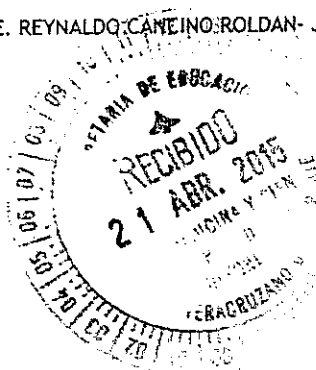
**Secretaría de Educación**



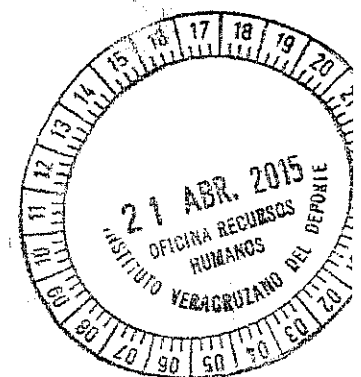
GOBIERNO DEL  
ESTADO DE VERACRUZ

INSTITUTO VERACRUZANO DEL DEPORTE  
DIRECCIÓN DE CALIDAD PARA EL DEPORTE

c.c.p. LAE. REYNALDO CANEINO ROLDAN- Jefe de Recursos Humanos. Presente.



Paseo las Flores s/n, Fracc. Virginia  
C.P. 94294, Boca del Río, Ver.  
Tel: (229) 9 23 33 40



*Handwritten initials*



**ASUNTO: OFICIO DE COMISION**  
Boca del Río, Ver. , a 20 de abril del 2015.

**MED. CARLOS GONZALEZ RIOS**  
**MEDICO GENERAL**  
**PRESENTE**

Por medio del presente, me permito informarle a Usted que ha sido designado para realizar la Comisión que enseguida se detalla:

<b>LUGAR:</b>	<b>VERACRUZ – NUEVO LEON - VERACRUZ</b>
<b>PERIODO:</b>	<b>DEL 1 AL 30 DE MAYO DEL 2015</b>
<b>OBJETIVO:</b>	<b>ASISTIR A LA "OLIMPIADA NACIONAL 2015" EN LA COMISIÓN DE COORDINADOR DE SERVICIO MEDICO.</b>
	<b>TRASLADO LOCAL Y ALIMENTACION</b>

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**LEF. JOSE DANIEL CELIS LEYVA**  
**ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA**  
**SUBDIRECCION DE CALIDAD PARA EL DEPORTE.**

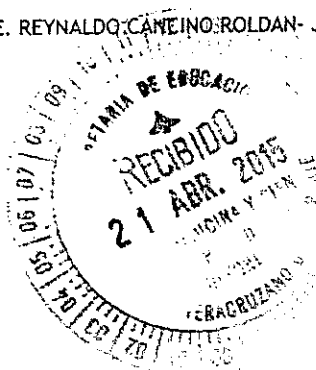
**Secretaría de Educación**



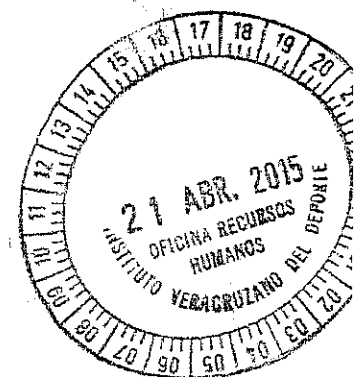
GOBIERNO DEL  
ESTADO DE VERACRUZ

INSTITUTO VERACRUZANO DEL DEPORTE  
DIRECCIÓN DE CALIDAD PARA EL DEPORTE

c.c.p. LAE. REYNALDO CANEINO ROLDAN- Jefe de Recursos Humanos. Presente.



Paseo las Flores s/n, Fracc. Virginia  
C.P. 94294, Boca del Río, Ver.  
Tel: (229) 9 23 33 40



*300*