|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Huejutla, Hgo., a |  | de |  | del | 2023 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre (s) y apellidos: |  |
| No. de Control: |  |
| Tipo de Nombramiento: |  |
| Área de Adscripción: |  |

Por este conducto me permito comunicarle, que ha sido comisionado el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del presente año a la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Asiste a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| Atentamente |
|  |
| Rector/Secretario Administrativo/Secretario Académico |