

Capacitación Personalizada
RECOMENDACIONES AL LLENADO DE FORMATOS
Comunicación Social

Fecha: 13/marzo/2018

No.	Nombre del servidor público	Área de adscripción	Formato(s) que llena	Firma
1	Mo. Gabriela Bejarano		Fraccion ☒ X ☐ II ☐ III (A) (B) (C)	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				