



SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE DEL COMISIONADO: Gabriel Aarón García Cruz

NÚM. DE ORDEN DE COMISIÓN: SF/DIAD/0162/2025

OBJETO DE LA COMISIÓN: Impartir clases del programa de alfabetización para el bienestar

LUGAR DE COMISIÓN: San Agustín Mixtepec

FECHA DE COMISIÓN: 22 de octubre al 24 de octubre de 2025

INFORME DE ACTIVIDAD

El día 22 de octubre de 2025 salimos de Ciudad Judicial a las 07:00 hrs con dirección a San Agustín Mixtepec, arribando a la agencia a las 10:20 hrs, una vez ahí nos presentamos con las autoridades municipales de la población para notificarle nuestra llegada y de las actividades a realizar, también hacerles saber la forma de trabajo con las personas de la comunidad, indicándole que cada uno de los comisionados trabajaría con 4 educandos diariamente un lapso de 3 horas en un horario de 10:00 a 13:00 hrs, esto con la finalidad de darles una atención más personalizada y entendible a cada uno, a su vez se realizarán recorridos de brigadeo y perifoneo dentro de la comunidad, antes de terminar la plática con las autoridades municipales nos indicaron el lugar donde pernoctaríamos hasta el fin de esta comisión, expuestos nuestros plan de trabajo y resueltas nuestras dudas nos dispusimos a realizar las actividades mencionadas.

El día 23 de octubre de 2025 iniciamos clases a las 10:00 hrs. culminando a las 13:00 hrs. buscamos algo para comer y luego comenzamos con el trabajo de brigadeo y perifoneo dentro de la comunidad iniciando a las 14:30 hrs, y culminando a las 17:30 hrs, una vez terminadas las actividades nos dirigimos al lugar donde pernoctamos.

El día 24 de octubre de 2025 iniciamos clases a las 10:00 hrs. culminando a las 13:00 hrs. fuimos a comer terminando pasamos a notificar a las autoridades municipales que habíamos concluido nuestras actividades y que nos retirábamos de la comunidad, partiendo de la misma a las 15:30 hrs, rumbo Ciudad Judicial Oaxaca, arribando a las 19:00 hrs, dando así por terminada esta comisión.

COMISIONADO


GABRIEL AARÓN GARCÍA CRUZ
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZÓ

L.F.C.P. PAOLA PORRAS PÉREZ
NOMBRE, SELLO Y FIRMA