

## **ANEXO 5**

|                                |                          | REPORTE DE COMIS           | IÓN            | gica de Tula-Te             |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------|-----------------------------|
| Reunión de:                    |                          |                            |                |                             |
| Objetivo:                      | Trasladar Personal UT    |                            |                |                             |
| Lugar:                         | México                   |                            | Fecha:         | 26 de julio de 2024         |
| Hora:                          | 07:00am 22:00pm          |                            | Duración:      | 15 horas                    |
| sistentes:                     |                          |                            |                |                             |
| Nombre                         |                          | Dependencia                |                | Puesto                      |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
| ctividades rea                 | lizadas                  |                            |                |                             |
|                                |                          | Trasladar personal a la CO | GUTy P         |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
| -                              |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
| onclusiones y                  | resultados obtenidos:    |                            |                |                             |
|                                |                          | El viaje se realizó con é  | exito          |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                |                          |                            |                | ,                           |
|                                |                          |                            |                |                             |
|                                | Francisco Olguín Jiménez |                            | lu lu          | Vo. Bø. //<br>an Maya Trejo |
|                                |                          |                            | 30             | will be                     |
| Nombre y Firma del Comisionado |                          | -Ţi                        | tural del Area |                             |
|                                |                          | " W                        | (              |                             |
|                                |                          |                            |                |                             |