



## IMFORME DE COMISIÓN

**LIC. GABRIEL MENA ROJAS,**  
**JEFE DE LA UNIDAD COORDINADORA DE DELEGACIONES**  
**PRESENTE**

|   |  |
|---|--|
| <b>NÚMERO DE SOLICITUD:</b>   | <b>FECHA: 04 DE OCTUBRE</b>                |
| <b>FOLIO DE OFICIO DE COMISIÓN Y ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS:</b> |  |
| <b>LUGAR: SAN JOSÉ DEL CABO, BCS</b>                                    | <b>PERIODO: DEL 12 AL 14 DE SEPTIEMBRE</b> |

**OBJETIVO DE LA COMISIÓN:**

- SUPERVISAR LA OPERACIÓN DE LA DELEGACIÓN FEDERAL DE LA SEMARNAT EN LA ENTIDAD EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PARA LA TORMENTA TROPICAL "LIDIA"

**RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:**

- SUPERVISIÓN DE LA OPERACIÓN DE LA DELEGACIÓN FEDERAL DE LA SEMARNAT EN LA ENTIDAD EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN PARA LA TORMENTA TROPICAL "LIDIA"

**CONCLUSIONES:**

- CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES SE LLEVÓ A CABO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA AGENDA DE TRABAJO.

**RESULTADOS:**

- SE LLEVÓ A CABO LA SUPERVISIÓN CONFORME A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

**CONTRIBUCIÓN PARA LA DEPENDENCIA:**

- SE BRINDA ATENCIÓN A LA TORMENTA TROPICAL "LIDIA".

**ATENTAMENTE,**

**COMISIONADO**

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE INFORME SON VERÍDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.