|  |
| --- |
| Datos del Servidor Público |
| Cargo: |  |
| Dependencia: |  |
| Nombres y apellidos: |  |
| C.C. No. |  |
| Datos de la Comisión de servicios o Desplazamiento |
| No. de Resolución | (Por medio de la cual se concede Comisión) |
| Objeto de la comisión: |  |
| Lugar de la comisión: | (Escriba el país o ciudad de la comisión) |
| Fecha de inicio: | (dd-mm-aaaa) | Fecha de terminación: | (dd-mm-aaaa) |
| Nombre del jefe inmediato /Supervisor |  |
|  |  |
| Agenda de la Comisión |
| Transcriba las actividades descritas en la agenda de la invitación  |
| Breve descripción de las actividades realizadas |
| Relacione las actividades específicas desarrolladas durante la comisión con fecha y lugar |
|  |
| Compromisos adquiridos (De acuerdo con el objetivo de la comisión) |
| No. | Compromiso | Responsable (s) | Fecha de entrega |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| Anexos |
| (Pasabordo ida y regreso, Registro de Reunión o actividades ejecutadas ó Registros Fotográficos, entre otros) |
| Observaciones |
|  |

Firma comisionado (a):

Fecha: