**No. COMISIÓN O DESPLAZAMIENTO:**

**FECHA:**

**OBJETO:**

**Actividades día 1.**

**Lugar:**

Descripción detallada de la agenda y actividades desarrolladas.

:

Imágenes, álbum fotográfico (opcional)

**Actividades día 2.**

**Lugar:**

Descripción detallada de la agenda y actividades desarrolladas.

:

Imágenes, álbum fotográfico (opcional)

.

.

.

**Actividades día n.**

**Lugar:**

**CONCLUSIONES:**

**ANEXOS:** (en caso de que aplique)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE(S) COMPLETO(S) DEL COMISIONADO(A) Y FIRMA** |  | **NOMBRE(S) COMPLETO(S) JEFE INMEDIATO /O SUPERVISOR y FIRMA** |
|  |  | **CARGO JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR** |

**Control de Cambios**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha de Cambio** | **Descripción de la modificación** |
|
| 1 | 01/06/2023 | Creación Formato Informe Ampliado de Comisión |