**No. COMISIÓN O DESPLAZAMIENTO:** número de asignación generada por el Aplicativo vigente.

**FECHAS:** Fecha de inicio y terminación de la comisión.

**OBJETO:** Objeto de la comisión.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades día 1.** | **Fecha** | **Lugar** |
| Fecha de ejecución de la actividad | Lugar de ejecución de la actividad |

Descripción de las actividades llevadas a cabo, Imágenes, álbum fotográfico (opcional), etc

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades día 2.** | **Fecha** | **Lugar** |
| Fecha de ejecución de la actividad | Lugar de ejecución de la actividad |

Descripción de las actividades llevadas a cabo, Imágenes, álbum fotográfico (opcional), etc

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades día 3.** | **Fecha** | **Lugar** |
| Fecha de ejecución de la actividad | Lugar de ejecución de la actividad |

Descripción de las actividades llevadas a cabo, Imágenes, álbum fotográfico (opcional), etc

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades día 4.** | **Fecha** | **Lugar** |
| Fecha de ejecución de la actividad | Lugar de ejecución de la actividad |

Descripción de las actividades llevadas a cabo, Imágenes, álbum fotográfico (opcional), etc

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades día 5.** | **Fecha** | **Lugar** |
| Fecha de ejecución de la actividad | Lugar de ejecución de la actividad |

Descripción de las actividades llevadas a cabo, Imágenes, álbum fotográfico (opcional), etc

**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 |
| 2 | 31/07/2024 | Se ajusta el informe en los campos de “lugar”, “fecha y No. De Día, como formato predeterminado |