

**VIAJES OFICIALES Y/O DE REPRESENTACIÓN**

DEPARTAMENTO: **PROTECCIÓN Y SALUD ANIMAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE PONCITLÁN, JALISCO.**

COMPRENDIDO EN EL MES DE: **JULIO 2018**

NOMBRE DEL QUE REALIZA EL VIAJE	DESTINO	FECHA DE SALIDA	FECHA REGRESO	DESGLOSE DE GASTOS/COSTOS	AGENDA DE ACTIVIDADES	RESULTADOS OBTENIDOS	OBSERVACIONES
MVZ. ERNESTINA OROZCO CASILLAS	_____	_____	_____	_____	_____	_____	NO SE REALIZARON VIAJES OFICIALES EN EL MES DE JULIO 2018

ATENTAMENTE




MVZ. ERNESTINA OROZCO CASILLAS

DIRECCIÓN DE PROTECCION Y SALUD ANIMAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE PONCITLÁN, JALISCO.