

numero\_oficio

Ecatepec de Morelos, Méx. a fecha.

PROFESOR

nombre apellido\_paterno apellido\_materno

rfc

P R E S E N T E.

El que suscribe, Dr. Guzmán Hernandez estrada, Inspector de la Supervisión 11 de Educación Fisica Valle de México se dirige a usted de la manera más atenta para atender la siguiente Comisión: **comision**

Sede: sede

Ubicación: ubicacion

Fecha: fecha

Horario: horario

|  |  |
| --- | --- |
| Firma de asistencia por parte de la sede de la actividad | Sello de la sede de la actividad |
|  |  |

Sin más por el momento se despide de usted.

AUTORIZA



DOCTOR

GUZMAN HERNANDEZ ESTRADA

INSPECTOR DE LA SUPERVISIÓN 11

DE EUCACIÓN FISICA VALLE DE MEXICO

c.c.p.- Expediente.