Oficio No. 289001050100**/{folio\_termino}**

Villahermosa, Tabasco a {fecha\_de\_termino}

**Lic. Rosa María Hernández López**

**Titular de la Jefatura de Servicios de Desarrollo de Personal**

**Presente**

Hago referencia al Oficio No. 289001050100/{folio} de fecha {fecha\_inicio} de 2024, por medio del cual la **{nombre\_comisionado}**, con matricula **{matricula}**, de Categoría {categoria}. Adscripción a la {adscripcion}, fue comisionado a la {unidad} a partir del {fecha\_inicio} del presente año.

Lo anterior, me permito informar a Usted que se da por **TERMINADA LA COMISIÓN** antes mencionada, **con efecto** **a partir del día {fecha\_termino} de 2024** para retomar sus funciones sustantivas en la plaza {plaza} de la {adscripcion1}.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atentamente** |  |  |  |
| **Dra. Norma Elena Ruíz Pineda**  Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas |  |  |  |

Ccp.

Dr. José David Orgaz Fernández.-Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tabasco

Dra. Viviana Hernandez Palomeque

Dra. Yanet Pérez Méndez (copia electrónica)

Min. JSPM

Min. CPAS

Min. CAOA

MDCV/BEPL/licm