



INFORME DE ACTIVIDADES EN COMISION DE SERVICIOS

FORMATO N° 02

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CERRO AZUL

1 APELLIDOS Y NOMBRES:

2 FECHA INICIO : RETORNO :

3 DESTINO :

4 DETALLES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

CONCLUSIÓN / RECOMENDACION

5 OTROS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS RELEVANTES:

(Firma del Comisionado)