**XXXXXXXXX**

DIRECCIÓN GENERAL DE **XXXXXXXXX**

DIRECCIÓN DE **XXXXXXXXX**

**OFICIO NUM. XXX/XXX/XXX/ /2025**

Ciudad de México, a **xx** de **xxxx** de 2025

**NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA**

No. EMPLEADO (A) Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

PUESTO

P R E S E N T E.

Por medio del presente hago de su conocimiento que ha sido asignado(a) a cumplir una comisión de servicios en: Haga clic o pulse aquí para escribir texto..

De las 00:00 a las 00:00 horas el día 2 de enero de 2025

A fin de cumplir con: Concepto de la comisión En caso de ser otro, especificar aquí la razón

Por lo cual quedará exento del registro de asistencia a través del Sistema Biométrico a la Seleccione la opción

Lo anterior a fin de que se proceda con los trámites correspondientes.

**A T E N T A M E N T E**

**NOMBRE DE JEFE(A) INMEDIATO(A)**

CARGO

c.c.p

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA O DE SERVICIOS