

REGISTRO E INFORME UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL
DE LA
SECRETARIA DE TURISMO



TURISMO

SECRETARIA DE TURISMO

FECHA: 19 de septiembre de 2024

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: LIC. CARLOS ARTURO CRUZ PEREZ
FILIACIÓN: [REDACTED] CLAVE: 416-CFM2100001-36 PUESTO: Director de Área
ADSCRIPCION: DIRECCION GENERAL DE PROFESIONALIZACION Y COMPETITIVIDAD TURISTICA

DATOS DE LA COMISION

Nº DE COMISION AVISO DE COMISION Nº 416-025-2024 Nº DE DIAS DE DURACION 31/2
PERIODO DE REALIZACION 9 al 12 de septiembre de 2024
TIPO DE COMISION NACIONAL (X) INTERNACIONAL ()
CUOTA QUE LE CORRESPONDE \$ 5,950.00 IMPORTE QUE COMPRUEBA: \$ 5,950.00

OBJETIVO DE LA COMISION

Participar en el Tianguis Nacional de Pueblos Mágicos 2024, como integrante del Subcomité de seminarios y conferencias para la realización de las Jornadas Académicas, elemento estratégico del Programa General del Evento

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR :

Coordinación de las Jornadas Académicas con la contraparte del subcomité del Estado de Veracruz, enlace con los diferentes subcomités. Responsable de la implementación de los talleres de creación de productos e inversión turística

EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Todas las actividades se desarrollaron en tiempo y forma de acuerdo a lo programado, habiendo tenido gran aceptación entre el público asistente y siendo de la aprobación general, tanto de las autoridades de la Secretaría de Turismo del Gobierno de México, como de la Secretaría de Turismo Estatal

DOCUMENTOS DE COMPROBACION APORTADOS

- (X) OFICIOS DE COMISION O DESIGNACION DE PARTICIPACION DEL COMISIONADO
() ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
() DIPLOMAS O CONSTANCIAS DE PARTICIPACION
() PROGRAMAS DE TRABAJO
(X) INFORME DE LA COMISION
() OTROS : (especificar)

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y, MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO


LIC. CARLOS ARTURO CRUZ PEREZ
Director de Área

NOMBRE / CARGO Y FIRMA DEL COMISIONADO

**RECIBIO
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**


MTRO. JUAN PEDRO JAIMES FLORES

NOMBRE Y FIRMA