

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

REQUISICION

FECHA: 19- ENERO-2021 No. REQUISICION: _____
DEPARTAMENTO: OPERATIVA
COORDINACION: OPERATIVA
EVENTO: CAPACITACIÓN


FECHA PARA LA QUE SE REQUIERE: 20-21 DE ENERO


No.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	HABITACIÓN DOBLE	PIEZAS	1
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

NOTA: FAVOR DE ESPECIFICAR A DETALLE LOS ARTICULOS, O BIEN ANEXAR IMAGEN.


LEF. SARAHÍ DE LOS SANTOS
SOLICITANTE


LEF. SARAHÍ DE LOS SANTOS
COORDINACION OPERATIVO


LIC. NAYELI HERNANDEZ
ADMINISTRATIVO


ING. FRANCISCO JAVIER IBARRA
MOLINA
DIRECTOR GENERAL