

EL PRESENTE OFICIO DEBE IMPRIMIRSE EN HOJA MEMBRETADA DEL FIRMANTE.

Fo. 07: OFICIO DE DESIGNACIÓN DEL RESPONSABLE ADMINISTRATIVO.

OFICIO Núm. ____ (01) ____.

Morelia, Michoacán, __ (02) __ de __ (02) __ de __ (02) __.

____ (03) ____
**CONTRALOR INTERNO DEL CONGRESO DEL ESTADO
DE MICHOACÁN DE OCAMPO.
P R E S E N T E**

ASUNTO: ____ (04) ____.

Por medio del presente y con el objeto de dar cumplimiento al artículo 12 del Reglamento para el Proceso de Entrega y Recepción de los Órganos Legislativos y Administrativos del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, aprobado por el Pleno mediante Decreto 160 de fecha 21 de noviembre de 2013; me permito designar al C. ____ (05) ____, quien ostenta el cargo de ____ (06) ____, adscrito a ____ (07) ____, como Servidor Público Responsable Administrativo para realizar los trámites relativos a la Entrega y Recepción de ____ (08) ____, quien se encargará, tanto de la entrega de los bienes y recursos asignados, como de la preparación e integración de los documentos e información.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

____ (08) ____

C.c.p.- ____ (09) ____ . Responsable Administrativo. Para su conocimiento.



CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO

CONTRALORÍA INTERNA



INSTRUCTIVO DE LLENADO OFICIO DE DESIGNACIÓN DEL RESPONSABLE ADMINISTRATIVO.

- (01) El número del Oficio de Comisión.
- (02) Fecha de elaboración del Oficio de designación día (con número), mes (con letra) y año (con número).
- (03) El nombre completo del Contralor Interno.
- (04) Asunto.
- (05) El nombre completo del Servidor Público designado como Responsable Administrativo.
- (06) El cargo del Servidor Público designado como Responsable Administrativo.
- (07) La adscripción del Servidor Público designado como Responsable Administrativo.
- (08) La denominación de la Coordinación del Grupo Parlamentario, de la Representación Parlamentaria, de la Presidencia de los Órganos del Congreso y/o Diputado de que se trate.
- (09) El nombre, cargo y firma del Titular que emite el oficio.
- (09) El nombre completo del Responsable Administrativo.