



**SALON DE COMISIONES:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_ **DEL 200**\_\_

\_\_:**\_\_** **HRS.**

**COMISION DE** \_\_\_\_\_

**LV LEGISLATURA DEL ESTADO**

<i>CARGO</i>	<i>NOMBRE</i>	<i>ASISTENCIA</i>
<b>PRESIDENTE</b>	DIP.	
<b>SECRETARIO</b>	DIP.	
<b>INTEGRANTE</b>	DIP.	
	<b>TOTAL DE ASISTENCIAS</b>	
	<b>TOTAL DE FALTAS</b>	
	<b>TOTAL DE JUSTIFICACIONES</b>	

**FIRMA DE PRESIDENTE DE COMISION:** \_\_\_\_\_

**DIP.** \_\_\_\_\_

**SIMBOLOGIA:**    **ASISTENCIA:** √    **FALTA:** X    **JUSTIFICACION:** J