|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de solicitud**: |  |

Indicar por cada Subdelegado(a) y Comisario(a) Público(a) Suplente las Dependencias y/o Entidades designadas para configurar en la PCI-OVC, si lo requiere, inserte o elimine cuantas tablas y/o renglones sean necesarios conforme a la distribución del sector. Imprima, firme y entregue el original a la Lic. Sonia Aguilar Oliva (piso sexto, ala norte).

**Designaciones:**

|  |
| --- |
| **Nombre del(a) Subdelegado(a) y Comisario(a) Público(a) Suplente:**  |
| **Siglas** | **Dependencia/Entidad asignadas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre del(a) Subdelegado(a) y Comisario(a) Público(a) Suplente:**  |
| **Siglas** | **Dependencia/Entidad asignadas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre del(a) Subdelegado(a) y Comisario(a) Público(a) Suplente:**  |
| **Siglas** | **Dependencia/Entidad asignadas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Firmas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaboró |  | Autorizó |
|  |  |  |
| Nombre, Puesto y Firma |  | Nombre y Firma Delegado(a) y Comisario(a) Público(a) Propietario(a) |