



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por viáticos _____
 Por gastos de viaje _____
 Combustibles y Lubricantes _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Telefax _____

Datos Sobre la Comisión _____ 8 _____ Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión

Asistir al Tecnológico de Úrsulo Galván para recabar firma del Dr. Ramiro Sánchez Uranga,
 representante del gobierno federal ante la H. Junta Directiva de esta casa de estudios.

Principales actividades a desarrollar: _____ 8 _____ Hojas adicionales a la presente

Asistir al Tecnológico de Úrsulo Galván para recabar firma del Dr. Ramiro Sánchez Uranga,
 representante del gobierno federal ante la H. Junta Directiva de esta casa de estudios.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
X Alimentación	\$ 360.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
X Peaje	\$ 453.00
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión
 SI Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$813.00
 (Número)

Ochocientos Trece Pesos 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$2.00

Dos Pesos 00/100 M.N.
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
 JEFE INMEDIATO

LCDA. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
 SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ.

de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

Informe

La comisión se llevó a cabo en forma.

Declaración:

En caso de ser necesario _____ 8 _____ hojas anexas a la presente

Declaro bajo propuesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario.

Nombre y Firma del Servidor Público

Rosa Maria Hernández Ramírez

