



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 5 Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LA FIRMA DEL ACUERDO DE COLABORACION DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA - COLEGIO DE VERACRUZ, EN LAS INSTALACIONES DEL COLVER Y AL EVENTO "RECONOCIMIENTO MUJERES EN AREA DE CIENCIA, TECNOLOGICA, INGENIERIA Y MATEMATICAS

(STEM) EN EL AUDITORIO DEL ITS XALAPA

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA FIRMA DEL ACUERDO DE COLABORACION DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA - COLEGIO DE VERACRUZ, EN LAS INSTALACIONES DEL COLVER Y AL EVENTO "RECONOCIMIENTO MUJERES EN AREA DE CIENCIA, TECNOLOGICA, INGENIERIA Y MATEMATICAS

(STEM) EN EL AUDITORIO DEL ITS XALAPA

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
X Alimentación	\$ 415.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros _____
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados

**\$415.00**

(Número)

(CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

**\$5.00**

(CINCO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

**Autorización**

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

JEFE INMEDIATO

MTRA. ROSA MARIA HERNANDEZ RAMIREZ

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**Informe de la Comisión**

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

Informe

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso de ser necesario 5 hojas anexas a la presente

**Declaración:**

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

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

