



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 _____ **4** _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LA DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA A REVISION DE LA CARPETA DE TRABAJO DE LA CUARTA SESION ORDINARIA DEL DEL EJERCICIO 2022 DE ESTE INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA A REVISION DE LA CARPETA DE TRABAJO DE LA CUARTA SESION ORDINARIA DEL DEL EJERCICIO 2022 DE ESTE INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MISANTLA

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	\$ 383.50	<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	\$383.50	(TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 50/100 M.N.)
(Número)		(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia	\$36.50	(TREINTA Y SEIS 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 _____ **4** _____ 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