



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 LAS OFICINAS DEL COVEICYDET A FIRMA DE CONVENIO EN RELACIÓN AL PROYECTO DE CONECTIVIDAD Y SEGURIDAD PARA PLANTELES DE LA SEMSYS 2022.

Principales actividades a desarrollar: 4 Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LAS OFICINAS DEL COVEICYDET A FIRMA DE CONVENIO EN RELACIÓN AL PROYECTO DE CONECTIVIDAD Y SEGURIDAD PARA PLANTELES DE LA SEMSYS 2022.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
X Alimentación	\$ 360.00	<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 \$360.00 TRESIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____ (Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
JEFE INMEDIATO

MTRA. 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 tiempo y forma, no se llevó el oficio de comisión debido a que se quedó pendiente de firma en esta casa de estudios.

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

JULIO CÉSAR ROSAS CRUZ