



REGISTRO ÚNICO 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 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A REUNION DE TRABAJO EN LAS OFICINAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE VERACRUZ Y A LA FIRMA DE CONVENIO DE ASIGNACION DE RECURSOS EN LAS OFICINAS DEL COVEICYDET

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

ASISTIR A REUNION DE TRABAJO EN LAS OFICINAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE VERACRUZ Y A LA FIRMA DE CONVENIO DE ASIGNACION DE RECURSOS EN LAS OFICINAS DEL COVEICYDET

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 652.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	_____	<input type="checkbox"/> Programa de Trabajo
<input type="checkbox"/> Combustible y Lubricantes	_____	<input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	<input type="checkbox"/> Otros _____
<input type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	_____	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados  
**\$652.00**  
 (Número)

(SIESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$188.00**

(CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)  
 (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

**Autorización**

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ  
 JEFE INMEDIATO

LIC. 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 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ 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

