



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 _____ 2 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ENTREGAR DOCUMENTACION A DIVERSAS DEPENDENCIAS.

Principales actividades a desarrollar: _____ 2 _____ Hojas adicionales a la presente

ENTREGAR DOCUMENTACION A DIVERSAS DEPENDENCIAS.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	SI Oficio de Comisión
X Alimentación	\$ 300.00	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes	_____	_____ Actas Circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros
Traslados Locales (TAXI)	_____	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$300.00
 (Número)

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

Reintegro a favor de la Dependencia _____

(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

En caso de ser necesario _____ 2 _____ 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

Martha Xitlalli Bovio Araujo

