

*Handwritten signature/initials in blue ink.*



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 4 Hojas adicionales a la presente  
 Objetivo de la Comisión

VISITA A LA PLANTA NUCLEOELÉCTRICA LAGUNA VERDE CON ALUMNOS DE 3°, 5° Y 7° SEM.  
 DE LA CARRERA DE ING. AMBIENTAL, LAGUNA VERDE, ALTO LUCERO, VER.

Principales actividades a desarrollar: 4 Hojas adicionales a la presente

VISITA A LA PLANTA NUCLEOELÉCTRICA LAGUNA VERDE CON ALUMNOS DE 3°, 5° Y 7° SEM.  
 DE LA CARRERA DE ING. AMBIENTAL, LAGUNA VERDE, ALTO LUCERO, VER.

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
1 Alimentación	\$ 300.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustible y Lubricantes	
Peaje	
Traslados Locales (TAXI)	\$0
Teléfonos y telefax	

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

Reintegro a favor de la Dependencia  
**\$0.00**

Reintegro a favor del Servidor Público

Administración de la Comisión  
 SI Oficio de Comisión  
 Diplomas o constancia de participación  
 Programa de Trabajo  
 Actas Circunstanciadas  
 Otros \_\_\_\_\_

(CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)  
 (Letra)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)  
 (Letra)

(Letra)  
*Handwritten signature in blue ink.*

**Autorización**  
*Elizabeth Salazar Hernández*  
 M.S.c. Elizabeth Salazar Hernández  
 JEFE INMEDIATO

L.A.E. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ  
 SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**Informe de la Comisión**  
 c. M.S.c. Elizabeth Salazar Hernández  
 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

Declaración: En caso de ser necesario 4 hojas anexas a la presente

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

*Silvia Patricia Morales Juárez*  
 M.C. SILVIA PATRICIA MORALES JUÁREZ

