



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 AL CONSEJO VERACRUZANO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO (COVEICYDET), A EVALUACIÓN TÉCNICA Y FINANCIERA DEL PROYECTO DE CONECTIVIDAD Y SEGURIDAD PARA PLANTELES SEMESyS 2022

Principales actividades a desarrollar: _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR AL CONSEJO VERACRUZANO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO (COVEICYDET), A EVALUACIÓN TÉCNICA Y FINANCIERA DEL PROYECTO DE CONECTIVIDAD Y SEGURIDAD PARA PLANTELES SEMESyS 2022

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 420.00
Alimentación	_____
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión
 751 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$420.00
 (Número)

(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$0.00

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
\$0.00

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
 JEFE INMEDIATO

LAE. LAURA EUGENIA HERNANDEZ PÉREZ
 SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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

