



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

ASISTIR A LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DE LA COMISIÓN ESTATAL PARA LA PLANEACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (COEPES) EN LA SALA ANGEL J. HERMIDA RUIZ, UBICADA EN LAS INSTALACIONES DELA BENEMÉRITA ESCUELA NORMAL VERACRUZANA ENRIQUE C. R.

Principales actividades a desarrollar: _____ 4 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DE LA COMISIÓN ESTATAL PARA LA PLANEACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (COEPES) EN LA SALA ANGEL J. HERMIDA RUIZ, UBICADA EN LAS INSTALACIONES DELA BENEMÉRITA ESCUELA NORMAL VERACRUZANA ENRIQUE C. R.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 400.00
Alimentación	_____
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$400.00
 (Número)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$20.00

Reintegro a favor del Servidor Público
\$0.00

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

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

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

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
 JEFE INMEDIATO

LAE. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ 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

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

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

