

de 17/11/2010



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 EL PROCESO DE ENTREGA Y RECEPCION DE LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA LA DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA

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

ASISTIR EL PROCESO DE ENTREGA Y RECEPCION DE LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA LA DIRECCION DE EDUCACION TECNOLOGICA

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ <u>360.00</u>
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$360.00
 (Número)

TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 MXN
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

DRA.SACSI XHANAT CERVANTES HERRERA
 JEFE INMEDIATO

MTRO. JOEL LAGUNES CRUZ
 ENCARGADO DE LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

DRA.SACSI XHANAT CERVANTES HERRERA

de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

Informe

La comisión se llevo a cabo en tiempo y forma.

En caso de ser necesario _____ 4 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. JOEL LAGUNES CRUZ