



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 _____ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

ASISTIR AL PROCESO DE ENTREGA-RECEPCION DE LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS EN LAS
 INSTALACIONES QUE OCUPA LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente

ASISTIR AL PROCESO DE ENTREGA-RECEPCION DE LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS EN LAS
 INSTALACIONES QUE OCUPA LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA

Documentos de Comprobación:

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

Administración de la Comisión

919 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros _____ Estacionamiento

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

\$0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

MTRO. JOEL LAGUNES CRUZ

JEFE INMEDIATO

MTRO. JOEL LAGUNES CRUZ

ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso de ser necesario

_____ 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

L.A.E. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ