

*Arriaga*



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 10 Hojas adicionales a la presente  
 Objetivo de la Comisión:

Visita al Aeropuerto Internacional de Guadalajara con los alumnos de 8° y 2° semestre de la carrera de Ing, en Gestión Empresarial semiescolarizado, en Tlajomulco, Jal.

Principales actividades a desarrollar: 10 Hojas adicionales a la presente

Visita al Aeropuerto Internacional de Guadalajara con los alumnos de 8° y 2° semestre de la carrera de Ing, en Gestión Empresarial semiescolarizado, en Tlajomulco, Jal.

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
X Hospedaje (factura de)	\$ 700.00
X Alimentación	\$ 600.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustible y Lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados Locales (TAXI)	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administración de la Comisión	
<u>309</u>	Oficio de Comisión
_____	Diplomas o constancia de participación
_____	Programa de Trabajo
_____	Actas Circunstanciadas
_____	Otros <u>Estacionamiento</u>

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobac  
**\$1,300.00**  
 (Número)

**MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.**  
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

*[Signature]*  
**MBA. MARIBEL GARCÍA ALVARADO**  
 JEFE INMEDIATO

*[Signature]*  
**LIC. DULCE MARÍA NABOR ARRIAGA**  
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

C. MBA. MARIBEL GARCÍA ALVARADO

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

Informe

CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso de ser necesario 10 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  
**DR. PABLO JULIAN LÓPEZ GONZÁLEZ**

