



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por viáticos	X
Por gastos de viaje	X
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	

Datos Sobre la Comisión \_\_\_\_\_ **39** \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

Objetivo de la Comisión

Participar en la capacitación sobre instructores de acuerdo al ajuste del Modelo Talento Emprendedor 2025

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

\*Participar en las mesas de trabajo colaborativas del desarrollo del caso practico para la implementación del Modelo Talento Emprendedor

\*Participar en las conferencias sobre el Ecosistema de Innovación del TecNM 2025, el caso así como la conferencia sobre la Protección de la propiedad Intelectual.

**Documentos de Comprobación:**

De viáticos y gastos de viaje	Importe	Administración de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> SI Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 2,020.50	<input checked="" type="checkbox"/> SI Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 1,133.00	Programa de Trabajo
Combustible y Lubricantes		Actas Circunstanciadas
Peaje		Otros Estacionamiento
Traslados Locales (TAXI)		
Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados</b>	<b>\$3,153.50</b>	<b>Tres mil, ciento cincuenta y tres pesos con cincuenta centavos</b>
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	<b>\$162.50</b>	<b>Ciento sesenta y dos pesos con cincuenta centavos</b>
		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		(Letra)

**Autorización**

DRA. CRISTINA LÓPEZ MÉNDEZ  
JEFE INMEDIATO

LIC. DULCE MARIA NABOR ARRIAGA  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Informe de la Comisión**

C. MTRO. SAÚL REYES BARAJAS

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

Informe

El objetivo fue cumplido, se participó en el taller de capacitación durante toda la semana y se recibió la retroalimentación necesaria sobre los temas de interés presentados en la jornada de capacitación.

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

MAYRA LIZETH MÉNDEZ OLOARTE

