



**GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
OFICIO DE COMISIÓN**

NACIONAL ( X ) INTERNACIONAL ( ) Tipo cambio M.N. X 1 USD ( ___ )	OFICIO No. UPT/REC. /0365/16  FECHA 1o de octubre de 2016
---	---

UNIDAD PRESUPUESTAL:	CLAVE PRESUPUESTARIA:
----------------------	-----------------------

NOMBRE: MARCO AURELIO PEREZ ITURBIDE ADSCRIPCIÓN SUBDIRECCION DEL CIIDEN	PUESTO: AREA RESPONSABLE DE INFORMACION Y RESPONSABLE DE SISTEMAS DE DATOS PERSONALES NO. DE EMPLEADO: 270
---	---

**ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:**

LUGAR DE COMISIÓN: Tlaxcala

PERMANENTE: 2 DÍAS, DEL 13 de octubre AL 14 de octubre DEL 2016  
CON EL OBJETIVO DE: DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA IAIPTLAX

HORA DE SALIDA: 9.00 horas HORA DE LLEGADA: 18.15 HORAS

ESTIMACIÓN DE GASTOS			
DÍAS DE LA COMISIÓN:	( )	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	( XX )	\$ -	\$ 600.00
ALIMENTOS:	( XX )	\$ -	\$ 800.00
HOSPEDAJE:	( )	\$ -	\$ -
PEAJE:	( )	\$ -	\$ -
OTROS (TAXIS)	( )	\$ -	\$ -
<b>SUMA DE VIÁTICOS:</b>		<b>\$ -</b>	<b>\$ 1,400.00</b>

*Handwritten notes: 424.00, 749.00, -\$1,173.00, Debe \$227.00*




MEDIO DE TRANSPORTE	
VEHÍCULO OFICIAL : ( )	No. ECONÓMICO: _____
VEHÍCULO PARTICULAR : ( )	NO. DE PLACAS: _____
AUTOBÚS : ( )	PRECIO DE PASAJE _____
AVIÓN: ( )	(viaje redondo) _____
OTROS: ( )	GASTOS DE COMBUSTIBLES \$ _____

JEFE IMEDIATO	AUTORIZO	INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES COORDINACIÓN DE ACCESO A LA INFORMACIÓN 14 OCT 2016
 <b>MTRO. NARCISO XICOHTECATL ROJAS</b> (Nombre y Firma)	 <b>MTRO. NARCISO XICOHTECATL ROJAS</b> (Nombre y Firma)	




RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE DE ACUERDO A LA RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO

*000278*

**GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
OFICIO DE COMISIÓN**

NACIONAL ( X ) INTERNACIONAL ( ) Tipo cambio M.N. X 1 USD ( ___ )		OFICIO No. UPT/REC./0365/16  FECHA 1o. de octubre de 2016	
UNIDAD PRESUPUESTAL:		CLAVE PRESUPUESTARIA:	
NOMBRE: MARCO AURELIO PEREZ ITURBIDE ✓ ADSCRIPCIÓN: SUBDIRECCION DEL CIIDEN		PUESTO: AREA RESPONSABLE DE INFORMACION Y RESPONSABLE DE SISTEMAS DE DATOS PERSONALES NO. DE EMPLEADO: 270	
<b>ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:</b>			
LUGAR DE COMISION: Tlaxcala		Auditorio Alonso Lujambio / Col. Insurgentes CDMX	
DURANTE: 2 DÍAS, DEL 13 de octubre		AL 14 de octubre DEL 2016	
CON EL OBJETIVO DE: DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA IA IPTLAX			
HORA DE SALIDA: 9.00 horas		HORA DE LLEGADA: 18.15 HORAS	
<b>ESTIMACIÓN DE GASTOS</b>			
DÍAS DE LA COMISIÓN:	( )	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	( XX )	\$ -	\$ 600.00
ALIMENTOS:	( XX )	\$ -	\$ 800.00
HOSPEDAJE:	( )	\$ -	\$ -
PEAJE:	( )	\$ -	\$ -
OTROS (TAXIS)	( )	\$ -	\$ -
<b>SUMA DE VIÁTICOS:</b>		\$ -	\$ - \$ 1,400.00 ✓
<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			
VEHÍCULO OFICIAL :	( )	No. ECONOMICO:	_____
VEHÍCULO PARTICULAR :	( )	NO. DE PLACAS:	_____
AUTOBÚS :	( )	PRECIO DE PASAJE	_____
AVION:	( )	(viaje redondo)	_____
OTROS:	( )	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ -
JEFE IMEDIATO   <b>MTRO. NARCISO XICOHTECATL ROJAS</b> (Nombre y Firma)	AUTORIZO   <b>MTRO. NARCISO XICOHTECATL ROJAS</b> (Nombre y Firma)	<b>FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN</b>	
RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD. EL COMISIONADO 			



<b>NOMBRE:</b>		<b>NÚM. DE OFICIO:</b>	<b>DE FECHA:</b>	<b>TOTAL DE DÍAS:</b>	<b>LUGAR DE LA COMISIÓN:</b>
		UPT/REC./0365/16	10 de octubre de 2016	1	Tlaxcala, tlax.
<b>OBJETIVO DE LA COMISIÓN:</b>	<b>PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)</b>	<b>EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)</b>	<b>DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:</b>		
Atender los requerimientos de la INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE TLAXCALA	"ENCUENTRO POR LA TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR"		<input checked="" type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÓN O DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÓN <input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA <input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACION <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN <input type="checkbox"/> OTROS		
<b>Se anexa talón de boleto de avión No.</b>					
<b>Observaciones:</b>					
<b>COMISIONADO</b> MARCO AURELIO PEREZ ITURBIDE 	<b>JEFE INMEDIATO</b>  MTRO. NARCISO XICOHTENCATL ROJAS	<b>TITULAR</b>  MTRO. NARCISO XICOHTENCATL ROJAS			

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO, SON LOS SOLICITADOS Y VERÍDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

