

Dr.



TLAXCALA
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
CONSEJO DEL GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
OFICIO DE COMISIÓN



NACIONAL ()
INTERNACIONAL ()
Tipo cambio M.N. X 1 USD ()

OFICIO No. UPT-REC-0352/2017
FECHA 06 septiembre 2017

UNIDAD PRESUPUESTAL:

CLAVE PRESUPUESTARIA:

NOMBRE: JAIR SÁNCHEZ MALDONADO PUESTO: CHOFER

ADSCRIPCIÓN MANTENIMIENTO No. DE EMPLEADO: 583

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE COMISIÓN: SESE PLANTA SILAO GUANAJUATO
DURANTE: 2 DÍAS 07 y 08 DE SEPTIEMBRE de 2017
CON EL OBJETIVO DE: TRASLADAR A ESTUDIANTES Y PERSONAL DE LA UPTx a SILAO GUANAJUATO

HORA DE SALIDA: 09:00 A 20:00

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:		ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	()	\$ -	\$ 4,362.01 Gasto
ALIMENTOS:	(x)	\$ 1,200.00	\$ 3,700.00 Dep.
HOSPEDAJE:	(X)	\$ 650.00	\$ 662.01
PEAJE:	()	\$ -	\$ -
OTROS (TAXIS)	()	\$ -	\$ -
SUMA DE VIÁTICOS:			\$ -

MEDIO DE TRANSPORTE

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

AUTORIZA

JOSE LUIS VALLEJO BRIONES

AUTORIZO

C.P. Inelda Silva Sampedro
Secretaría Administrativa

FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN

RECIBÍ IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD.

COMISIONADOS

JAIR SÁNCHEZ MALDONADO

UPTx



rectoria@uptlax.edu.mx http://sgc.uptlax.edu.mx
El sistema de gestión de la UPTlax está certificado bajo ISO 9001:2008
Carretera Federal Tlax - Pue Km. 9.5 Av Universidad Politécnica No. 1 San Pedro Xalcatzingo Tepeyanco, Tlax
C.P. 90180 - Tel. 01 246 465 13 00

000221



NOMBRE: HERMANN ARTURO TERÁN RIVAS

NÚM. DE OFICIO: UPT/REC/0353/07 **DE FECHA:** 7 y 8 de septiembre 2017 **TOTAL DE DÍAS:** 2
LUGAR DE LA COMISIÓN: SESE PLANTA SILAO GUANAJUATO

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
Trasladar a estudiantes y personal de la UPTx.	Trasladar a estudiantes y personal de la UPTx.	Favorables.	<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 PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN <input type="checkbox"/> OTROS

Se anexa talón de boleto de avión No.

Observaciones:

COMISIONADO HERMANN ARTURO TERÁN RIVAS (Nombre y Firma)	JEFE INMEDIATO JOSE LUIS VALLEJO BRIONES (Nombre y Firma)	TITULAR (Nombre y Firma)
---	---	---------------------------------

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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

UPTx

