

Comprobación

Dr.

NACIONAL () INTERNACIONAL () Tipo cambio M.N. X 1 USD (___)	OFICIO No. UPTMEC/514384/761-17 FECHA 13 de octubre de 2017
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

UNIDAD PRESUPUESTAL: _____ CLAVE PRESUPUESTARIA: _____

NOMBRE: SUJAILY MONTIEL RIVERA PUESTO: PA
 ADSCRIPCIÓN: INGENIERIA MECATRÓNICA NO. DE EMPLEADO: 212

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE COMISIÓN: SECRETARIA DE PROTECCIÓN CIVIL, CIRCUITO PRESIDENTES

1118, ZONA UNIVERSITARIA, XALAPA VER.

DURANTE: 1 DÍA, DEL 17 de octubre AL 17 de octubre DEL 2017

CON EL OBJETIVO DE: Acudir a realizar trámites de solicitud de cursos

HORA DE SALIDA: 06:00 HORA DE LLEGADA: 11:00

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:	1	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	(x)	\$ 360.00	\$ 581.90 <i>Costo</i>
ALIMENTOS:	(x)	\$ 200.00	\$ 740.00 <i>Deposito</i>
HOSPEDAJE:	()	\$ -	\$ 158.10 <i>Revolucion</i>
PEAJE:	()	\$ -	\$ -
OTROS (TAXIS)	(x)	\$ 180.00	\$ -
SUMA DE VIÁTICOS:		\$ 740.00	\$ -

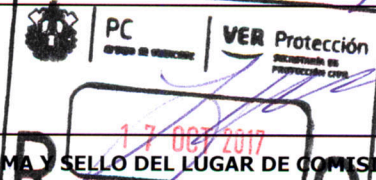
MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL : () No. ECONÓMICO: _____
 VEHÍCULO PARTICULAR : () NO. DE PLACAS: _____
 AUTOBÚS : (x) PRECIO DE PASAJE \$ 360.00
 AVIÓN: () (viaje redondo)
 OTROS: () GASTOS DE COMBUSTIBLES

JEFE INMEDIATO

 Dr. Víctor Hugo Cabrera Peláez
 Director del P.A. de Ing. Mecatrónica

AUTORIZO
 C.P. Imelda Silva Sampedro
 Secretaria Administrativa

FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN


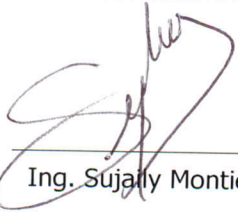

RECIBI IMPORTE TOTAL, EL CUAL COMPROBARE DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD

COMISIONADOS
 I.Q. SUJAILY MONTIEL RIVERA


000234



NOMBRE: Sujaily Montiel Rivera **NÚM. DE OFICIO:** UPTMEC/514384/761-17 **DE FECHA:** 20/10/17 **TOTAL DE DÍAS:** 1 **LUGAR DE LA COMISIÓN** Secretaría de Protección Civil de Veracruz, Zona Universitaria, Xalapa, Ver.

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
Acudir a realizar trámites de solicitud de cursos de capacitación en materia de Protección Civil	Acordar temas de cursos, así como posibles fechas, requerimientos para la asistencia de instructores a las instalaciones de la UPTx.	Se convinieron fechas y términos para tomar cursos de capacitación en temas de protección Civil por parte de la Secretaría de Protección Civil.	<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 type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN <input type="checkbox"/> OTROS
Se anexa talón de boleto de avión No.			
Observaciones:			
COMISIONADO  Ing. Sujaily Montiel Rivera	JEFE INMEDIATO  Dr. Víctor Hugo Cabrera Peláez	TITULAR 	