

NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> (X) INTERNACIONAL <input type="checkbox"/> () Tipo cambio M.N. X 1 USD (___)	OFICIO No. <u>UPTX/IF/ 0960/18</u> FECHA <u>01 DE FEBRERO DE 2018</u>
--	--

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

NOMBRE: <u>DR. CESAR SALDAÑA CARRO</u>	PUESTO: <u>PTC</u>
ADSCRIPCIÓN: <u>ING. FINANCIERA</u>	NO. DE EMPLEADO: <u>235</u>

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE COMISIÓN: HOTEL COURTYARD MARRIOT REVOLUCIÓN DIRECCIÓN: AV. REVOLUCIÓN 333, SAN PEDRO DE LOS PINOS, 11870 CIUDAD DE MÉXICO, D.F.

DURANTE: TRES DÍAS, DEL 05 DE FEBRERO AL 07 DE FEBRERO DEL 2018
CON EL OBJETIVO DE: EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE MAESTRÍA Y DOCTORADO (PNPC)

HORA DE SALIDA: 17:00 PM HORA DE LLEGADA: XXXXX

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:	1	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	()	\$ 320.00	\$ 300.2 Dep \$ 1,500.2
ALIMENTOS:	()	\$ 180.00	566.00 Gasto 1,219.00
HOSPEDAJE:	()	\$ 700.00	\$
PEAJE:	()	\$ 300.00	\$ 281.00
OTROS (Estacionamiento) Taxis ()	()	\$ -	\$ en efectivo -
SUMA DE VIÁTICOS:		\$ 1,500.00	\$ 1,219.00

MEDIO DE TRANSPORTE

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

JEFE IMEDIATO <u>LIC. VÍCTOR OSWALDO RODRÍGUEZ ARREOLA</u> DIRECTOR DEL DEPE DE ING. FINANCIERA	AUTORIZO <u>C.P. IMELDA SILVA SAMPEDRO</u> SECRETARÍA ADMINISTRATIVA	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN
---	--	-------------------------------------

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

COMISIONADA
DR. CESAR SALDAÑA CARRO





NOMBRE: CESAR SALDAÑA CARRO **NÚM. DE OFICIO:** UPTX/IF/0960/18 **DE FECHA:** 01/02/2018 **TOTAL DE DÍAS:** 3
LUGAR DE LA COMISIÒN: HOTEL COURTYARD MARRIOT REVOLUCIÒN, **DIRECCIÒN:** AV. REVOLUCIÒN 333, SAN PEDRO DE LOS PINOS, 11870 CIUDAD DE MÈXICO, D.F.

OBJETIVO DE LA COMISIÒN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÒN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÒN:
ESTABLECER LOS PUNTOS DE EVALUACIÒN.	MESAS DE TRABAJO PARA REVISAR CADA CRITERIO A TRAVÈS DE LA DOCUMENTACIÒN DE CADA PROGRAMA DE MAESTRÍA.	EVALUAR CADA CRITERIO Y DESARROLLAR UN INFORMA DE CADA MAESTRÍA.	<input checked="" type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÒN O DE PARTICIPACIÒN <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÒN <input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA <input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÒN <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÒN <input type="checkbox"/> OTROS (Fotografía)

Observaciones: La visita se realizò durante el día 24 de Febrero del presente año.

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	TITULAR
DR. CESAR SALDAÑA CARRO (Nombre y Firma)	LIC. VÍCTOR OSWALDO RODRÍGUEZ ARREOLA (Nombre y Firma)	_____ (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 APLICARAN EN CASO CONTRARIO.