

Subproceso de Apoyo: Recursos Humanos.

Formato: Oficio de comisión.

Fecha de aprobación: Enero 2018.



TLAXCALA	Techa de aprob				
NACIONAL () INTERNACIONAL ()			OFICIO No. UPT/ FECHA	/REC/0289/2018	_
				10 DE SEPTIEMBRE 2018	
Tipo cambio M.N. X 1 USD (_					
UNIDAD PRESUPUE	STAL:	CLAVE	PRESUPUEST	ARIA:	
	OO SÁNCHEZ ES		PUESTO:	DIRECTOR	
	DE VINCULACIÓ			DE EMPLEADO:	279
	CER DE SU CO			O COMISIONADO:	April 1960
LUGAR DE <u>COMISIÓN:</u>			o Guanajuato)	
DURANTE: 2	DÍAS, DEL	18	AL	19 de SEPTIEMBRE 2	018
CON EL OBJETIVO DE:			·	asuntos de reclutamiento.	
HORA DE SALIDA:	09:00		RA DE LLEG	ADA:	23:00
			TOS	e ajost 4 juli 1800-ik	
DÍAS DE LA COMISIÓN:	2	ESTIMADO		AUTORIZADO	100
PASAJES :	()	\$ -	11 051	\$ -	PY
ALIMENTOS:	()	\$ 1,300.00	16.07	\$ 900	\$2,0 \$ 1,9
HOSPEDAJE:	()	\$ 1,500.00	190.0	-\$ 1000	1
PEAJE:	()	\$ 1,500.00 \$2,00 \$ 1,500.00 \$1,	506.09	\$ -	6
OTROS (TAXIS)	()	\$ 77		\$ -	_ \
IA DE VIÁTICOS:			1199911 1110 1119-1 1110	\$ 1,900	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	MED	O DE TRANSPO		<u> </u>	4
VEHÍCULO OFICIAL :	()	No. ECONÓMICO:			
VEHÍCULO PARTICULAR :	()	NO. DE PLACAS:			
AUTOBÚS :	()			\$	-
AVIÓN:	()	(viaje red	•		
OTROS:	()	GASTOS DE CON	4BUSTIBLES	\$0	
JEFE IMEDIATO	ANTO	RIZO			
1	\rightarrow				
MTRO. Narciso Rojas Xicohtencati Rector	C.P. ¥melda Si	lva Kampedro	FTDMA V SEL	LO DEL LUGAR DE COMI	STÓN
		COMPROBARE DE AC	*		31011
RECIBI IIII OI	CIE TOTAL, LE CO	E COMPRODARE DE AC		ORMATIVIDAD.	
		COMISIONADOS	to division		
		COMISIONADOS		UNIVERSIDAD	
				POLITÉCNICA TLAXCALA	
	Ricar	do Sánchez Esativ	Abruarusmo Públicu De	Scentralizado del Gobierno del Estudiy	
	TACCI	ac concincion bodan	DIRECCIÓN DE	WINCULACION Y DIFUSION	





NOMBRE: RICARDO SÁNCHEZ EZQUIVEL

NÚM. DE OFICIO: UPT/REC/0289/08 DE FECHA: 18 y 19 /09/18 TOTAL DE DÍAS: 2 LUGAR DE

LA COMISION: Puerto Interior Silao Guanajuato

Asistir a Silao Inser Guanajuato Puerto Interior así como a Volgswagen con estudiantes y egresados.	rto Interior Silao ingen najuato. estad contr líneas	ías y sean atados en las	(X) OFICIO DE COMISIÓN O DE PARTICIPACIÓN () DOCUMENTO DE INVITACIÓN () ACTA CIRCUNSTANCIADA () DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN () PROGRAMAS DE TRABAJO (X) INFORME DE LA COMISIÓN () OTROS	
RICAL CONTROL OF CONTR		ATL	TITULAR	
	(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.









Carretera Federal Tlax. - Pue. Km. 9.5 Av. Universidad Politécnica No.1 San Pedro Xalcaltzinco Tepeyanco, Tlax. C.P. 90180 / Tel. 01 (246) 465 13 00