



Subproceso de Apoyo: Recursos Humanos.  
 Formato: Oficio de comisión.  
 Fecha de aprobación: Enero 2018.



NACIONAL ( ) INTERNACIONAL ( ) Tipo cambio M.N. X 1 USD ( )	OFICIO No. <b>UPTX/IQ/0226-18</b> FECHA <b>05 de septiembre de 2018</b>
---	--

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

NOMBRE: <b>SANDRA MA. CRUZ CRUZ</b>	PUESTO: <b>PTC</b>
ADSCRIPCIÓN: <b>INGENIERIA QUIMICA</b>	NO. DE EMPLEADO: <b>117</b>

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

LUGAR DE COMISIÓN: **DARCO (DIBUJO ARQUITECTÓNICO POR COMPUTADORA S.A. DE C.V.), UBICADA EN AV. EJÉRCITO NACIONAL 373, GRANADA, 11520, CIUDAD DE MÉXICO, CDMX**

DURANTE: **1** DÍAS, DEL **24 DE SEPTIEMBRE** 2018

CON EL OBJETIVO DE: **ASISTIR A TALLER DE CERTIFICACIÓN PROFESIONAL DE**

**AUTOCAD PRESENCIAL**

HORA DE SALIDA: **9:00 am** HORA DE LLEGADA: **18:30**

**ESTIMACIÓN DE GASTOS**

DÍAS DE LA COMISIÓN:		ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	( x )	\$ 340,00	\$ -
ALIMENTOS:	( x )	\$ 400,00	\$ 200
HOSPEDAJE:	( )	CERO PESOS	\$ -
PEAJE:	( )	CERO PESOS	\$ -
OTROS (TAXIS)	( x )	\$ 60,00	\$ -
<b>TOTAL DE VIÁTICOS:</b>		<b>\$ 800,00</b>	<b>\$ 600</b>

*Handwritten notes:*  
 \$ 612.00  
 600.00  
 \$ 12.00  
 Gasto Dep.  
 Se cobra comisión

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

JEFE IMEDIATO  <b>Dr. Ulises Ojeda Sanchez</b>	AUTORIZO  <b>CP. Imelda Silva Sampedro</b>	 <b>FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN</b>
--	--	--

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

**COMISIONADOS**  
  
**SANDRA MA. CRUZ CRUZ**



**NOMBRE:** Sandra Ma. Cruz Cruz **NÚM. DE OFICIO:** UPTX/IQ/0226-18 **DE FECHA:** 5 de septiembre de 2018  
**TOTAL DE DÍAS:** 01 **LUGAR DE LA COMISIÓN:** Av. Ejercito Nacional 373, Granada 11520 Ciudad de México, CDMX. (DARCO S.A. de C.V.)

OBJETIVO DE LA COMISIÓN	PRINCIPALES ACTIVIDADES (DESARROLIVARAS)	REQUISITOS (REQUISITOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIONES
Tomar curso de preparación para realizar examen de certificación profesional de uso de AutoCAD y realizar simulacro de examen y plataformas de Autodesk.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Participar en curso taller de preparación.</li> <li>Empleo de simulador de plataforma de Autodesk para el examen de certificación.</li> </ul>	<p>Se da de alta nombre de usuario para plataforma de Autodesk para la realización del examen de certificación.</p> <p>Se completa con éxito el simulador del examen de certificación.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÓN O DE PARTICIPACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA</p> <p><input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> OTROS</p>

Se anexa copia de boleta de votación: **N/A**

Observaciones de realización de la comisión: **SIN APOYO DEL DARSOM**

<b>COMISIONADO</b>	<b>JEFE INMEDIATO</b>	<b>TITULAR</b>
 Sandra Ma. Cruz Cruz (Nombre y Firma)	 MAD Ulises Ojeda Sánchez (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.

