



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



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TLAXCALA

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

OFICIO No. UPTX/IQ/0471-18
 FECHA 17 de octubre de 2018

UNIDAD PRESUPUESTAL:

CLAVE PRESUPUESTARIA:

NOMBRE: MISAEI GONZALEZ MACIAS PUESTO: PTC
 ADSCRIPCIÓN: INGENIERIA QUIMICA NO. DE EMPLEADO: 228

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 22 DE OCTUBRE 2018

CON EL OBJETIVO DE: PRESENTAR EXAMEN DE CERTIFICACION

HORA DE SALIDA: 08:00 am HORA DE LLEGADA: 21:00

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:		ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	(X)	\$300	\$ 300
ALIMENTOS:	(x)	\$500.00	\$ 300
HOSPEDAJE:	()	CERO PESOS	\$ -
PEAJE:	()	CERO PESOS	\$ -
OTROS (TAXIS)	(X)	\$100.00	\$ 100 -
SUMA DE VIÁTICOS:		\$900	\$ -

P 700.00 Dep.
 684.25 Gasto
 P 15.75 Dev.
 Etc.

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL :	(x)	No. ECONÓMICO:	
VEHÍCULO PARTICULAR :	()	NO. DE PLACAS:	
AUTOBÚS :	()	PRECIO DE PASAJE	\$ -
AVIÓN:	()	(viaje redondo)	
OTROS:	()	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$0

JEFE IMEDIATO

AUTORIZO

Dr. Ulises Ojeda Sanchez

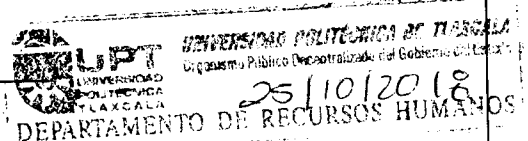
CP. Imelda Silva Sampedro

FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN

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

COMISIONADOS

MISAEI GONZALEZ MACIAS



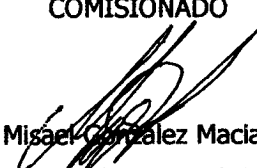
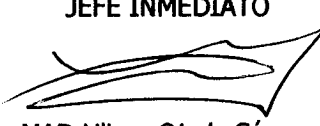
Para uso de la Universidad Politécnica de Tlaxcala a través de su Sistema de Gestión de la Calidad

D00244

NOMBRE: Misael González Macias **NÚM. DE OFICIO:** UPTX/IQ/0471-18 **DE FECHA:** 17 de octubre 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.)

Realizar examen de certificación profesional de uso de AutoCAD en plataforma de Autodesk Certiport.	<ul style="list-style-type: none"> Empleo de plataforma Certiport para realizar examen de certificación profesional. 	Se completa el examen de certificación profesional AutoCAD.	<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
---	---	---	--

N/A

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	TITULAR
 Misael González Macias _____ (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.

