NOMBRE: RAÚL HERNÁNDEZ CRUZ **NÚM. DE OFICIO: UPT/SEC/025/2017** DE **FECHA:** 20 de enero de 2017 **TOTAL DE DÍAS:** 1 **LUGAR DE LA COMISIÖN** Calle Gobernador José Ceballos 115-3, Ampliación Daniel Garza, Miguel Hidalgo, Ciudad de México.

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
• Asistir a capacitación de Reglas de Operación INAES 2017.	• Conocer los criterios de elegibilidad y requisitos aplicados para el 2017.	• Obtener información relevante para aplicar en las diferentes convocatorias a emitir en el 2017.	(X) OFICIO DE COMISIÓN O DE PARTICIPACIÓN (X) DOCUMENTO DE INVITACIÓN ( ) ACTA CIRCUNSTANCIADA ( ) DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN ( ) PROGRAMAS DE TRABAJO ( ) INFORME DE LA COMISIÓN ( ) OTROS

Se anexa talón de boleto de avión No.

Observaciones:

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	TITULAR
ING.RAÚL HERNÁNDEZ CRUZ	MTRO. LUIS ÁLVAREZ OCHOA	

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.

Gobierno del Estado de Tlaxcala
2017-2021

UPT

GOBIERNO DEL ESTADODE TLAXCALA
OFICIO DE COMISIÓN

NACIONAL ( ) INTERNACIONAL ( ) Tipo cambio M.N. X 1 USD (___)	OFICIO No. UPT/SEC/025/2017 FECHA 17 - Enero - 2017

UNIDAD PRESUPUESTAL:	CLAVE PRESUPUESTARIA:

NOMBRE: Ing. Raúl Hernández Cruz PUESTO: Técnico Operativo
ADSCRIPCIÓN CIIDEN NO. DE EMPLEADO: 508

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE COMISIÓN: C. Gobernador José Ceballos 115-3,Ampliación Daniel Garza, Miguel Hidalgo, Ciudad de México
DURANTE: Un DÍAS, DEL 20 de enero AL 20 de enero DEL 2017
CON EL OBJETIVO DE: Asisitir a capacitación de Reglas de Operación INAES 2017

HORA DE SALIDA: 07:00 HORA DE LLEGADA: 20:00

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:	1	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	(X)	$ 400.00	$ -
ALIMENTOS:	(X)	$ 300.00	$ -
HOSPEDAJE:	( )	$ -	$ -
PEAJE:	( )	$ -	$ -
OTROS (TAXIS)	( )	$ -	$ -
MA DE VIÁTICOS:		**$ 700.00**	**$ -**

27 ENE 2017
RECURSOS FINANCIEROS
RECIBIDO

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	AUTORIZO	
Mtro. Luis Álvarez Ochoa **Secretario Académico**	**C.P. Imelda Silva Sampedro** **Secretaria Administrativa**	**FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN**

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

COMISIONADO

Ing. Raúl Hernández Cruz