

*Dr - Ago
Comprobación*

Dr-4

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA OFICIO DE COMISIÓN

NACIONAL (X) INTERNACIONAL () Tipo cambio M.N. X 1 USD ()	OFICIO No. UPT/DP/0021/2017 12- julio- 2017
---	--

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

NOMBRE: <u>Dra. Raquel García Barrientos</u> <u>Dra. Lilia Sánchez Minutti</u>	PUESTO: PTC PA
ADSCRIPCIÓN: INVESTIGACIÓN Y POSGRADO	NO. DE EMPLEADO: 334,406

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE COMISIÓN: Fundación México-Estados Unidos para la Ciencia.
San Francisco 1626-205 Del Valle, Benito Juárez Distrito Federal 03100 México

DURANTE: Un DÍA, DEL 01 de agosto AL 01 de agosto DE 2017
CON EL OBJETIVO DE: Asistir a al curso/capacitación: "Mujeres investigadoras y Emprendedoras"

HORA DE SALIDA: 07:00 HORA DE LLEGADA: 20:00 p. m.

ESTIMACIÓN DE GASTOS			
DÍAS DE LA COMISIÓN:	(Uno)	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	()	\$ -	\$ 840.2
ALIMENTOS:	(x)	\$ 300.00	\$ 398.00
HOSPEDAJE:	()	\$ -	\$ -
PEAJE:	(x)	\$ 290.00	\$ 292.00
OTROS	(x)	\$ 250.00	\$ 217.00
SUMA DE VIATICOS:		\$ 840.00	\$ 907.00

Estacionante

Dep. Gub. \$ 907.00

Se crean a cantidad Autorizada

MEDIO DE TRANSPORTE			
VEHÍCULO OFICIAL :	()	No. ECONOMICO:	
VEHÍCULO PARTICULAR :	(x)	NO. DE PLACAS:	
AUTOBÚS :	()	PRECIO DE PASAJE	\$ -
AVIÓN:	()	(viaje redondo)	
OTROS:	()	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ 500.00

JEFE INMEDIATO	AUTORIZÓ	
----------------	----------	--

Mtra. Helue Miriam García Ignacio Dirección de Investigación y Posgrado	C.P Imelda Silva Sampedro Secretaría Administrativa	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN
--	--	-------------------------------------

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

[Signature] *[Signature]*

Dra. Raquel García Barrientos Dra. Lilia Sánchez Minutti



04/08/2017



NOMBRE: Dra. Raquel García Barrientos **NÚM. DE OFICIO:** UPT/DP/0021/2017 **DE FECHA:** 1 de agosto del 2017 **TOTAL DE DÍAS:** 1 **LUGAR DE LA COMISIÓN:** Incubadora de alimentos y Agronegocios FUMEC, San Francisco 1626, Despacho 205, Sala Magna. Col. Del Valle, Del. Benito Juárez. CDMX, 03100.

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÓN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN:
Asistir al curso Incubación de alto impacto e innovación	Se participó en la conferencias de incubación de alto impacto, aunado a participar en los foros de discusión con el tema de planeación financiera	Se aprendieron las estrategias para el emprendedurismo y avances del plan financiero de trabajo	<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

Se anexa talón de boleto de avión No. _____

Observaciones:

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	TITULAR
 Dra. Raquel García Barrientos	 M en B. Helue Miriam García Ighacio	_____

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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO

UPTX