

NACIONAL () INTERNACIONAL () Tipo cambio M.N. X 1 USD (___)	OFICIO No. <u>UPTx/CII/493/2017</u> FECHA <u>07-septiembre-2017</u>
---	--

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

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

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO:

LUGAR DE COMISIÓN: Centro Citibanamex CDMX, México
 DURANTE: 1 DÍAS, DEL 11 de septiembre AL 11 de septiembre DEL 2017
 CON EL OBJETIVO DE: Acudir a premiación con alumnos de mecatronica que participaron en el Premio Nacional del Emprendedor
 HORA DE SALIDA: 06:00 HORA DE LLEGADA: 18:00

ESTIMACIÓN DE GASTOS

DÍAS DE LA COMISIÓN:	1	ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	(X)	\$ 600.00	\$ 750.00 Dep.
ALIMENTOS:	(X)	\$ 350.00	\$ 656.34 Gasto
HOSPEDAJE:	()	\$ -	\$ 93.66 Da. ef.
PEAJE:	()	\$ -	\$ -
OTROS (TAXIS)	()	\$ -	\$ -
SUMA DE VIÁTICOS:		\$ 950.00	\$ -

MEDIO DE TRANSPORTE

VEHÍCULO OFICIAL :	()	No. ECONÓMICO:	
VEHÍCULO PARTICULAR :	()	NO. DE PLACAS:	<u>25 SEP 2017</u>
AUTOBÚS :	(X)	PRECIO DE PASAJE	\$ -
AVIÓN:	()	(viaje redondo)	
OTROS:	()	GASTOS DE COMBUSTIBLES	

JEFE IMEDIATO 	AUTORIZO 	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN
Mtro. Luis Álvarez Ochoa	C.P. Imelda Silva Sampedro	

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

COMISIONADO

UPT UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TLAXCALA
Organismo Público Decentralizado del Gobierno del Estado
15/Sept/2017
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Ing. Raúl Hernández Cruz

D00197

NOMBRE: RAÚL HERNÁNDEZ CRUZ **NÚM. DE OFICIO:** UPT/SEC/0493/2017 **DE FECHA:** 11 de Septiembre de 2017
TOTAL DE DÍAS: 1 **LUGAR DE LA COMISIÖN:** Centro Citibanamex, CDMX, México

OBJETIVO DE LA COMISIÖN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÖN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÖN:
<ul style="list-style-type: none"> Acudir a la premiación del Premio Nacional del Emprendedor e inauguración de la Semana del Emprendedor. 	<ul style="list-style-type: none"> Acudir a la premiación del Premio Nacional del Emprendedor e inauguración de la Semana del Emprendedor. 	<ul style="list-style-type: none"> Acudir a la premiación del Premio Nacional del Emprendedor e inauguración de la Semana del Emprendedor. 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÖN O DE PARTICIPACIÖN <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÖN <input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA <input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÖN <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÖN <input type="checkbox"/> OTROS
Se anexa talón de boleto de avión No.			
Observaciones:			
COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	TITULAR	
 _____ ING. RAÚL HERNÁNDEZ CRUZ	 _____ MTRO. LUIS ÁLVAREZ OCHOA	_____	

UPTx