

TLA CALA

GOBIERNO DEL ESTADO DE  
TLAXCALA OFICIO DE COMISIÓN



NACIONAL ( ) INTERNACIONAL ( )	OFICIO No. <u>UPT/CIIDEN/0080/2017</u>
	FECHA <u>07 - septiembre - 2017</u>

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

NOMBRE: Jatziri Hernández Salamanca PUESTO: Jefa de oficina de proyectos CIIDEN  
 ADSCRIPCIÓN: Secretaría Académica NO. DE EMPLEADO: 490

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

LUGAR DE COMISIÓN: Centro Banamex, con sede en Lomas de Sotelo, Hipódromo de las Américas, 11200 Miguel Hidalgo, CDMX  
 DURANTE: 3 DÍAS, DEL 12 de septiembre AL 14 de septiembre DEL 2017  
 CON EL OBJETIVO DE: Asistir a la Semana Nacional del Emprendedor 2017 con alumnos de la universidad

HORA DE SALIDA: 06:00 HORA DE LLEGADA: 21:00

**ESTIMACIÓN DE GASTOS**

DÍAS DE LA COMISIÓN:		ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	( )	\$ -	\$ <u>2,750.00</u> Dep.
ALIMENTOS:	( x )	\$ 350.00	\$ <u>2,570.00</u> Gasto
HOSPEDAJE:	( )	\$ -	\$ <u>180.00</u> Dep. Viaje
PEAJE:	( x )	\$ 1,200.00	\$ -
OTROS (estacionamiento)	( x )	\$ 1,200.00	\$ -
<b>SUMA DE VIÁTICOS:</b>		<b>\$ 2,750.00</b>	\$ -

**MEDIO DE TRANSPORTE**

VEHÍCULO OFICIAL :	( X )	No. ECONÓMICO:	
VEHÍCULO PARTICULAR :	( )	NO. DE PLACAS:	
AUTOBÚS :	( )	PRECIO DE PASAJE	\$ <u>76 SEP 2017</u>
AVIÓN:	( )	(viaje redondo)	
OTROS:	( )	GASTOS DE COMBUSTIBLES	\$ <u>7,200.00</u>

JEFE INMEDIATO	AUTORIZO	
<u>CP. Nallely Juárez Salgado</u> Subdirectora de CIIDEN	<u>C.P. Imelda Silva Sampedro</u> Secretaria Administrativa	<b>FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN</b>

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

COMISIONADO

Jatziri Hernández Salamanca



rectoria@uptlax.edu.mx http://sgc.uptlax.edu.mx  
 El sistema de gestión de la UPTlax está certificado bajo ISO 9001:2008  
 Carretera Federal Tlax - Pue. Km. 9.5 Av. Universidad Politécnica  
 No. 1 San Pedro Xalcatzingo Tepeyanco, Tlax.  
 C.P. 90180 Tlx. Tel. 01 (246) 465 13 00



**NOMBRE:** Jatziri Hernández Salamanca **NÚM. DE OFICIO:** 490 **DE FECHA:** 12 de septiembre de 2017  
**TOTAL DE DÍAS:** 3 **LUGAR DE LA COMISIÖN** Centro CitiBanamex .

OBJETIVO DE LA COMISIÖN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÖN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÖN:
Asistir a la Semana Nacional del Emprendedor 2017 con alumnos de los seis diferentes programas educativos	Asistir a conferencias, visitar stand, visitar el mercado emprendedor, todo como parte de la Semana Nacional del Emprendedor	Asistencia a conferencias, visitar el stand, visitar el mercado emprendedor, todo como parte de la Semana Nacional del Emprendedor	<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
 Jatziri Hernández Salamanca Jefa de Oficina de Poryectos CIIDEN	 Nallely Juárez Salgado Subdirectora CIIDEN	_____ (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.

