

NACIONAL ( ) INTERNACIONAL ( )	OFICIO No. <u>UPT/CIIDEN/0081/2017</u> FECHA <u>07 - septiembre - 2017</u>
-----------------------------------	---

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

NOMBRE: <u>Raúl Hernández Cruz</u> ADSCRIPCIÓN: <u>Secretaria Académica</u>	PUESTO: <u>Jefa de oficina tecnico - operativa de CIIDEN</u> NO. DE EMPLEADO: <u>508</u>
--	---

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

LUGAR DE COMISIÓN:	<u>Centro Banamex, con sede en Lomas de Sotelo, Hipódromo de las Américas, 11200 Miguel Hidalgo, CDMX</u>		
DURANTE:	<u>1</u> DÍAS,	DEL <u>14</u> de septiembre	AL <u>14</u> de septiembre DEL <u>2017</u>
CON EL OBJETIVO DE:	<u>Asistir a la Semana Nacional del Emprendedor 2017 con alumnos de la universidad</u>		

HORA DE SALIDA:	<u>06:00</u>	HORA DE LLEGADA:	<u>21:00</u>
-----------------	--------------	------------------	--------------

**ESTIMACIÓN DE GASTOS**

DÍAS DE LA COMISIÓN:		ESTIMADO	AUTORIZADO
PASAJES :	( )	\$ -	<u>350 \$ Day</u> -
ALIMENTOS:	( x )	\$ 350.00	<u>520 \$ Comida</u>
HOSPEDAJE:	( )	\$ -	<u>170. \$ de estera comision</u>
PEAJE:	( )	\$ -	\$ -
OTROS (estacionamiento)	( )	\$ -	\$ -
<b>SUMA DE VIÁTICOS:</b>		<b>\$ 350.00</b>	<b>\$ -</b>

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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


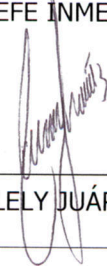
JEFE INMEDIATO	AUTORIZO	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR DE COMISIÓN
----------------	----------	-------------------------------------

CP. Nallely Juárez Salgado Subdirectora de CIIDEN	C.P. Imelda Silva Sampedro Secretaria Administrativa	
--	---	--

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

Raúl Hernández Cruz

**NOMBRE:** RAÚL HERNÁNDEZ CRUZ **NÚM. DE OFICIO:** UPT/CII/0081/2017 **DE FECHA:** 14 de Septiembre de 2017  
**TOTAL DE DÍAS:** 1 **LUGAR DE LA COMISIÒN:** Centro Citibanamex, CDMX, México

OBJETIVO DE LA COMISIÒN:	PRINCIPALES ACTIVIDADES: (DESARROLLADAS)	EVALUACIÒN: (RESULTADOS OBTENIDOS)	DOCUMENTOS DE COMPROBACIÒN:
<ul style="list-style-type: none"> <li>Acudir con alumnos a la Semana Nacional del Emprendedor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acudir con alumnos a la Semana Nacional del Emprendedor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acudir con alumnos a la Semana Nacional del Emprendedor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> OFICIO DE COMISIÒN O DE PARTICIPACIÒN</li> <li><input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE INVITACIÒN</li> <li><input type="checkbox"/> ACTA CIRCUNSTANCIADA</li> <li><input type="checkbox"/> DIPLOMA; O CONSTANCIA DE PARTICIPACIÒN</li> <li><input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE TRABAJO</li> <li><input type="checkbox"/> INFORME DE LA COMISIÒN</li> <li><input type="checkbox"/> OTROS</li> </ul>
<p><b>Se anexa talón de boleto de avión No.</b></p>			
<p><b>Observaciones:</b></p>			
<p>COMISIONADO</p>  <p>ING. RAÚL HERNÁNDEZ CRUZ</p>	<p>JEFE INMEDIATO</p>  <p>C.P. NALLELY JUÁREZ SALGADO</p>	<p>TITULAR</p>	