|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFOCOM** | | | |
| NÚMERO | FECHA | | |
|  |  |  | 19 |

**1. UNIDAD ADMINISTRATIVA: INSTITUTO TECNOLÓGICO DE COMITÁN CLAVE 07DIT0030P**

**­­­­­­­**

**2. N O M B R E:**

**3. CARGO:**

**4. PERÍODO** Durante \_\_\_.días, del \_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

**5. LUGAR:** NACIONAL (X ) INTERNACIONAL ( )Ciudad y Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad y País \_\_\_\_\_\_\_

**6. IMPORTE DE VIÁTICOS: $**

**IMPORTE DE PASAJE TERRESTRE: $**

**IMPORTE PASAJE AÉREO: $**

**IMPORTE COMBUSTIBLE: $**

**IMPORTE PEAJE: $**

**TOTAL $**

## DATOS DE LA COMISIÓN

**7. OBJETIVO DE LA COMISIÓN:**

**8. PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR:**

**9. EVALUACIÓN:** LA COMISIÓN FUE REALIZADA ADECUADAMENTE Y SE CUMPLIÓ EN UN 100 %

**10. DOCUMENTOS DE RESPALDO:**

( ) Oficio De Comisión o designación de participación del comisionado

( ) Actas Circunstanciadas

( ) Diplomas o Constancias de Participación

( ) Programas de Trabajo

( ) Otros Describir

|  |
| --- |
| **COMISIONADO** |
| Nombre, Cargo y Firma |
| Día, Mes y Año |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vo. Bo.**  **JEFE INMEDIATO SUPERIOR** |  | **Vo. Bo.**  **POR EL ÁREA ADMINISTRATIVA.** |
| Nombre, Cargo y Firma |  | Nombre, Cargo y Firma  Cp. Luis Alfredo Culebro Arguello  Subdirector de Servicios Administrativos  **00/00/2019** |
| Día, Mes y Año |  | Día, Mes y Año |

INFORME DE COMISIÓN REALIZADA EL (LOS) DÍA (S) DE \_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ DE 2019

EN LA CD. DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMISIONADO

Vo. Bo.

MTRA. LILIANA PATRICIA MORENO CANCINO

DIRECTORA

**Original: Unidad Administrativa (Depto. Rec. Financieros)**

**Original: Depto. De Rec. Humanos**

**Copia: Comisionado**