

## OFICIO DE COMISIÓN

No. 02	FORMATO F-2			
Local	Estado	País	Extranjero	
	()	(X)	( )	
Fecha	Día	Mes	Año	
	09	02	2024	

Dependen	cia:	UNIVERSIDAD JUÁ	REZ AUTÓNOM	A DE TABASCO	
Unidad Responsable: DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES					
Clave U	J.R:	Clave Proyecto:	Fondo:	Plan de Cuenta:	C.O.G.
21100A		20240306	1103	51375	37504

## DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN **DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES PRESENTE**

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Asistir los días 15 Y 16 de febrero del presente año, a la Dirección General de Profesiones, en la Ciudad de México, para realizar el registro de firma autógrafa del Lic. Guillermo Narváez Osorio, Rector y la de usted como Directora de Servicios Escolares de esta Universidad del periodo enero 2024 a enero 2028, así como dar seguimientos a los trámites realizados para la adición de Planes y Programas de Estudios de las 12 Divisiones Académicas.

TIPO DE COMISIÓN:	Menor	de 24 Hrs. ( )	Mayor de 24 Hrs. (x)	
MANDO:	Profesor	Investigador ( )	Administrativo ( X )	
FECHA DE	Inicio:	Término:	Total, de días:	
COMISIÓN:	15/02/2024	16/02/2024	2 días	
MEDIO DE	Terrestre	() Aéreo(x) Ot	tro ( )	
TRANSPORTE:	•			
VEHÍCULO	Placa:		No. Económico:	
OFICIAL:				
\$10,000.00				
(Diez mil pesos con 00/100 M.N)				
Por concepto de Viáticos				

SOLICITÓ	AUTORIZÓ	COMISIONADO
DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN	DR. LUIS MANUEL HERNÁNDEZ GOVEA  PUSANDEZ  NO	DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN
DIRECTORA DE SÈRVICIOS ESCOLARES	SECRETARÃO DE SERVICIOS ACADÉMICOS	DIRECTORA DÉ SERVICIOS ESCOLARES

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN DIRECTORA