



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG-DAS-0040/2024**Local Estado País Extranjero
(X) () () ()Fecha Día Mes Año
12 03 2024Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: **Manuel Denis Cruz No. 00576**CARGO: **Auditor**

PRESENTE:

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

Supervisión de Personal Docente en la DACYTI, CEFODE.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio **12/03/2024** Término **12/03/2024** Total de Días **01**

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: **\$0.00** (CERO PESOS 00/100 M.N.)

_____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTO

Autorizó

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Supervisión del personal docente en la DACYTI y CEFODE

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG-DAS-0050/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 20 03 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Manuel Denis Cruz No. 00576

CARGO: Auditor

PRESENTE: _____

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

Supervisión de Personal Docente en la DACSYH.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 20/03/2024 Término 20/03/2024 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

Autorizó

Comisionado

L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTO

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Supervisión del personal docente en la DACSYH

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0064/2024**

Local Estado País Extranjero
(X) () () ()

Fecha Día Mes Año
17 04 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Manuel Denis Cruz, No. 00576

CARGO: Auditor

PRESENTE:

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

Supervisión de Personal Docente en la DAMJM

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 17/04/2024 Término 17/04/2024 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

L.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTO

Autorizó

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión de personal docente

Firma del Comisionado MD





OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0065/2024**

Local Estado País Extranjero
(X) () () ()

Fecha Día Mes Año
18 04 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Manuel Denis Cruz, No. 00576

CARGO: Auditor

PRESENTE:

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

Supervisión de Personal Docente en la DACYTI (UNIDAD CHONTALPA)

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 18/04/2024 Término 18/04/2024 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTO

Autorizó

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

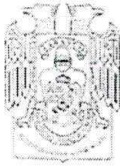
C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Supervisión del personal docente en la DACYTI.

Firma del Comisionado [Firma]





OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0075/2024**
Local Estado País Extranjero
(X) () () ()

Fecha Día Mes Año
22 04 2024

Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO
Unidad Responsable: CONTRALORÍA GENERAL
Clave UR: 04400B Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Manuel Denis Cruz, No. 00576

CARGO: Auditor

PRESENTE:

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

Supervisión de Personal Docente en la DACS

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 22/04/2024 Término 22/04/2024 Total de Días 01
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()
VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____
RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
_____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTO

Autorizó

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

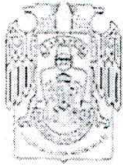
C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Supervisión personal docente DACS

Firma del Comisionado _____





OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0076/2024**

Local Estado País Extranjero
(X) () () ()

Fecha Día Mes Año
23 04 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Manuel Denis Cruz, No. 00576

CARGO: Auditor

PRESENTE:

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

Supervisión de Personal Docente en la DACSYH

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 23/04/2024 Término 23/04/2024 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

LL.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTO

Autorizó

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

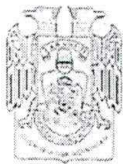
C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión de personal docente

Firma del Comisionado

**COORDINACIÓN
DE DOCENCIA**



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0077/2024**

Local Estado País Extranjero
(X) () () ()

Fecha Día Mes Año
24 04 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Manuel Denis Cruz, No. 00576

CARGO: Auditor

PRESENTE:

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

Supervisión de Personal Docente en la DACBIOL

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X)

Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador ()

Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 24/04/2024 Término 24/04/2024 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

Autorizó

Comisionado

L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTO

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

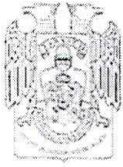
INFORME DE LA COMISIÓN

Supervisión del personal docente en la DACBIOL



**DIVISIÓN ACADÉMICA
DE CIENCIAS BIOLÓGICAS
COORDINACIÓN DE DOCENCIA**

Firma del Comisionado Manuel Denis Cruz



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0078/2024**

Local Estado País Extranjero
(X) () () ()

Fecha Día Mes Año
25 04 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Manuel Denis Cruz, No. 00576

CARGO: Auditor

PRESENTE:

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

Supervisión de Personal Docente en la DACA

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 25/04/2024 Término 25/04/2024 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORIA Y
SEGUIMIENTO

Autorizó

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión docente

Firma del Comisionado

U.J.A.T.

DIVISIÓN ACADÉMICA DE
CIENCIAS AGROPECUARIAS
COORD. ADMINISTRATIVA



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0103/2024**

Local Estado País Extranjero
(X) () () ()

Fecha Día Mes Año
29 04 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____

Fondo: _____

Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Manuel Denis Cruz, No. 00576

CARGO: Auditor

PRESENTE: _____

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

Supervisión de Personal Administrativo en la DACS

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()

MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)

FECHA DE COMISIÓN: Inicio 29/04/2024 Término 29/04/2024 Total de Días 01

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()

VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____

RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó

L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
SEGUIMIENTO

Autorizó

C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

C. MANUEL DENIS CRUZ
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó supervisión Administrativa
en la DACS

Firma del Comisionado Manuel Denis Cruz

