



OFICIO DE COMISIÓN

FORMATO F - 2

Núm. **CG/DAS/0082/2024**

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: Quetzalli Arévalo Aguirre, No. P18526

CARGO: Auditor

PRESENTE:

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

Supervisión de la Asignación Académica a Profesores adscritos al CEFODE en las instalaciones de la Dirección de Fomento al Deporte, así como a las Sedes donde se imparten los talleres.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas () Mayor de 24 Horas (X)
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 22/04/2024 Término 26/04/2024 Total de Días 05

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

MTRA. QUETZALLI ARÉVALO AGUIRRE
AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó la supervisión de la asignación académica a profesores adscritos al CEFODE en las diferentes sedes donde se imparten los talleres.

Firma del Comisionado [Firma]



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0070/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()

Fecha Día Mes Año
 15 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: Quetzalli Arévalo Aguirre, No. P18526

CARGO: Auditor

PRESENTE: _____

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

Supervisión de la Asignación Académica a Profesores adscritos al CEFODE en las instalaciones de la Dirección de Fomento al Deporte, así como a las Sedes donde se imparten los talleres.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas () Mayor de 24 Horas (X)
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 15/04/2024 Término 18/04/2024 Total de Días 04
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.

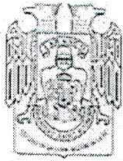
Solicitó UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO Autorizó _____ Comisionado _____
 L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO L.C.P.C. Y.M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ MTRA. QUETZALLI ARÉVALO AGUIRRE
 DIRECTOR DE AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO CONTRALORA GENERAL AUDITOR
 COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó la supervisión de la asignación académica a profesores adscritos al CEFODE en las diferentes sedes donde se imparten los talleres.

Firma del Comisionado _____





OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0063/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 11 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: Quetzalli Arévalo Aguirre, No. P18526
CARGO: Auditor
PRESENTE: _____

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

Supervisión de la Asignación Académica a Profesores adscritos al CEFODE en las instalaciones de la Dirección de Fomento al Deporte, Servicios Médicos y la DACBIOL.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 11/04/2024 Término 11/04/2024 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

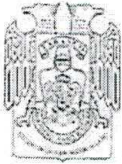
Comisionado

 MTRA. QUETZALLI ARÉVALO AGUIRRE
 AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó la supervisión de la asignación académica a profesores del CEFODE en las instalaciones de la Dirección, Serv. Médicos y la DACBIOL.

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0060/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 09 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: Quetzalli Arévalo Aguirre, No. P18526
CARGO: Auditor
PRESENTE: _____

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

Supervisión Docente en la DAMC y DAMJ de acuerdo al Programa Anual de Auditoría 2024 derivado de la Revisión UJAT-CG-DAS-RV-001/2024

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas (X) Mayor de 24 Horas ()
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 09/04/2024 Término 09/04/2024 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 C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ MTRA. QUETZALLI ARÉVALO AGUIRRE
 DIRECTOR DE AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO CONTRALORA GENERAL AUDITOR

INFORME DE LA COMISIÓN

Se realizó la supervisión docente en la DAMC y DAMJ de acuerdo a la revisión UJAT-CG-DAS-RV-0001/2024 al CEFODE.

Firma del Comisionado _____

