

FORMATO F - 2



Núm. **CG/DAS/0053/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 19 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: Diana Mercedes Aguirre Rodríguez No. 03896

CARGO: Jefe de Departamento

PRESENTE: _____

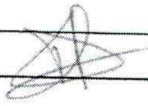
Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Supervisión de la Asignación Académica a Profesores adscritos al CEFODE en las instalaciones de la Dirección de Fomento al Deporte y Sede DACS

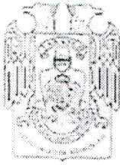
TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas () Mayor de 24 Horas (X)
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 19/03/2024 Término 20/03/2024 Total de Días 02
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre: (X) Aéreo: () Otro: ()
VEHÍCULO OFICIAL: Placa: _____ Marca: _____ No. Económico: _____
RECIBÍ LA CANTIDAD DE: \$0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
 _____ por concepto de viáticos y/o gastos de camino.

Solicitó Autorizó Comisionado
  
 C.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ MTRA. DIANA MERCEDES AGUIRRE RODRIGUEZ
 DIRECTOR DE AUDITORIA Y CONTRALORA GENERAL JEFE DE DEPARTAMENTO
 SEGUIMIENTO

Se acudió a las instalaciones del CEFODE para reportar incidencias de la supervisión

 Firma del Comisionado 


FORMATO F - 2



Núm. **CG/DAS/0054/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()
 Fecha Día Mes Año
 21 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: **Diana Mercedes Aguirre Rodríguez No. 03896**

CARGO: **Jefe de Departamento**

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 del Centro al Fomento al Deporte, DACBIol y Traslado al Gallo Universitario

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas () Mayor de 24 Horas (X)
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio **21/03/2024** Término **22/03/2024** Total de Días **02**
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

C.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

MTRA. DIANA MERCEDES AGUIRRE RODRÍGUEZ
 JEFE DE DEPARTAMENTO

Se realizó supervisión de los talleres deportivos en la DACBIol, reportando incidencias CEFODE

Firma del Comisionado





FORMATO F - 2

Núm. CG/DAS/0058/2024

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: Diana Mercedes Aguirre Rodríguez No. 03896

CARGO: Jefe de Departamento

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 la Unidad Chontalpa y entrega de Documentación para firma en la Dirección de Fomento al Deporte

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

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

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

Autorizó

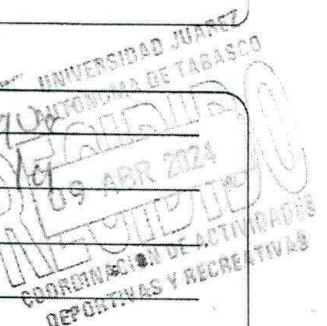
C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

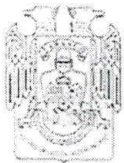
Comisionado

MTRA. DIANA MERCEDES AGUIRRE RODRIGUEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO

Se acordó a supervisar a los maestros que imparten clases en la DAIA, DACB y DACyTi.

Firma del Comisionado





FORMATO F - 2

Núm. **CG/DAS/0061/2024**
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: **Diana Mercedes Aguirre Rodríguez No. 03896**
CARGO: **Jefe de Departamento**
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 la Casa del Jubilado SPIUJAT, en las instalaciones de la Dirección de Fomento al Deporte y Servicios Médicos.

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

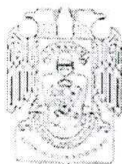
Comisionado

MTRA. DIANA MERCEDES AGUIRRE RODRIGUEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO

Se acudió a las instalaciones de la DAFOD, Cefode y se regresó a verificar a la DAFOD mismo día; esto al no encontrar a los Profesores en hora acudida.

Firma del Comisionado





FORMATO F - 2

Núm. **CG/DAS/0069/2024**Local Estado País Extranjero
(X) () () ()Fecha Día Mes Año
15 04 2024Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: **Diana Mercedes Aguirre Rodríguez No. 03896****CARGO:** **Jefe de Departamento****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
de la Dirección del Centro al Fomento al Deporte así como a las Sedes donde se imparten.

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

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

Autorizó

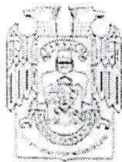
C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

MTRA. DIANA MERCEDES AGUIRRE RODRIGUEZ
JEFE DE DEPARTAMENTOSe audió a las divisiones académicas para
corroborar que los profesores se encontraban
impartiendo clases.

Firma del Comisionado





OFICIO DE COMISIÓN

FORMATO F - 2

Núm. **CG/DAS/0112/2024**
Local Estado País Extranjero
(X) () () ()

Fecha Día Mes Año
03 05 2024

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

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Diana Mercedes Aguirre Rodríguez No. 03896
CARGO: Jefe de Departamento
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 del Centro al Fomento al Deporte así como a las Sedes donde se imparten.

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas () Mayor de 24 Horas (X)
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio **03/05/2024** Término **08/05/2024** 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

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

Autorizó

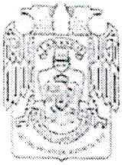
C.P.C. y M.A.P. MARIA DE LOS ANGELES CARRILLO GONZALEZ
CONTRALORA GENERAL

Comisionado

MTRA. DIANA MERCEDES AGUIRRE RODRIGUEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO

Supervisión en sedes de donde se imparten los talleres deportivos.

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. **CG/DAS/0121/2024**
 Local Estado País Extranjero
 (X) () () ()

Fecha Día Mes Año
 24 05 2024

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

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Diana Mercedes Aguirre Rodríguez No. 03896
CARGO: Jefe de Departamento
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 las Sedes donde se imparten.

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

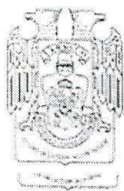
L.C.P. CARLOS ALBERTO CHACÓN CASTRO
 DIRECTOR DE AUDITORÍA Y
 SEGUIMIENTO

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

MTRA. DIANA MERCEDES AGUIRRE RODRIGUEZ
 JEFE DE DEPARTAMENTO

Seguimiento a la información proporcionada
 con respecto a los listados de los docentes

Firma del Comisionado



OFICIO DE COMISIÓN

FORMATO F - 2

Núm. **CG/DAS/0123/2024**

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

Fecha Día Mes Año
27 05 2024

Dependencia: **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

Unidad Responsable: **CONTRALORÍA GENERAL**

Clave UR: 04400B

Clave Proyecto: _____ Fondo: _____ Sub Cuenta: _____

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Diana Mercedes Aguirre Rodríguez No. 03896

CARGO: Jefe de Departamento

PRESENTE:

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

Actividades relacionadas con la Revisión No. UJAT-CG-DAS-RV-001-2024 "Revisión de las asignaciones académicas del Centro de Fomento al Deporte"

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Horas () Mayor de 24 Horas (X)
MANDO: Profesor Investigador () Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN: Inicio 27/05/2024 Término 29/05/2024 Total de Días 02

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. DIANA MERCEDES AGUIRRE RODRIGUEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO

Se accedió a las instalaciones de la CEFODE
en varias ocasiones (3) para resolver dudas
con respecto a profesores y impartir el taller

Firma del Comisionado