



OFICIO DE COMISIÓN

No. 02		FORMATO F-2	
Local ()	Estado ()	País (X)	Extranjero ()
Fecha	Día 02	Mes 07	Año 2024

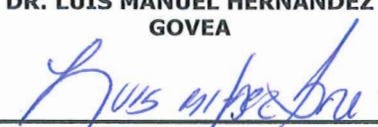
Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO					
Unidad Responsable: DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES					
Clave U.R:	Clave Proyecto:	Fondo:	Plan de Cuenta:	C.O.G.	
21100A	0240354	11060011	51375	37504	

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 01 Y 02 de agosto del presente año, a la Dirección General de Profesiones, en la Ciudad de México, para realizar los trámites siguientes: a recoger el dictamen del catálogo de firmas autógrafas del Rector y otros funcionarios, entrega de la documentación del registro de Reestructuración del Plan de Estudio de la Licenciatura en Geofísica

TIPO DE COMISIÓN:	Menor de 24 Hrs. ()	Mayor de 24 Hrs. (x)
MANDO:	Profesor Investigador ()	Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN:	Inicio: 01/08/2024	Término: 02/08/2024
		Total, de días: 2 días
MEDIO DE TRANSPORTE:	Terrestre ()	Aéreo (x)
	Otro ()	
VEHÍCULO OFICIAL:	Placa:	No. Económico:
\$9,000.00		
(Nueve mil pesos con 00/100 M.N)		
Por concepto de Viáticos		

SOLICITÓ DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN  DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES	AUTORIZÓ DR. LUIS MANUEL HERNÁNDEZ GOVEA  SECRETARIO DE SERVICIOS ACADÉMICOS	COMISIONADO DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN  DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES
--	--	---

INFORME DE LA COMISIÓN

FIRMA DEL COMISIONADO


DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN
DIRECTORA