

## OFICIO DE COMISIÓN

No. C	)2	FORM	ATO	F-2
-------	----	------	-----	-----

Local	Estado ()	País (x)	Extranjero ( )
Fecha	Día	Mes	Año
	02	10	2024

Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO V
Unidad Responsable: Dirección de Relaciones Públicas V
Clave U.R: Clave Proyecto Fondo: Plan de Cuenta: C.O.G. 04800A V 20240189 V 1103 V 51375 V 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: MTRA. CLAUDIA MELINA MORALES RODRIGUEZ V CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO SERVICIOS MEDICOS V PRESENTE

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

Viaje para asistir a la 14ª Asamblea Nacional de Universidades Promotoras de la Salud, que se llevara a cabo de los días 10 al 12 de octubre del año en curso, en la Universidad Autónoma de Querétaro.

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: 09/10/2024 13/10/2024 4 MEDIO DE Terrestre () Aéreo () Otro (x) TRANSPORTE: VEHÍCULO OFICIAL: No. Económico: Recibí la cantidad de: \$12,412 (doce mil cuatros cientos doce pesos 00/100 M.N) Por concepto de Hospedaje

**Dr. Ventura Moguel Pérez**Coordinador General de los
Servicios Médicos

SOLICITÓ

**AUTORIZÓ** 

Lic. Yedidya Orueta Méndez Secretario Particular Mtra. Claudia Melina Morales
Rodríguez

COMISIONADO

Coordinador Administrativo de los Servicios Médicos

## INFORME DE LA COMISIÓN

Viaje para asistir a la 14ª Asamblea Nacional de Universidades Promotoras de la Salud, que se llevara a cabo de los días 10 al 12 de octubre del año en curso, en la Universidad Autónoma de Querétaro.

FIRMA DEL COMPSIONADO

Mtra. Claudia Melina Morales Rodríguez Coordinador Adm<del>inistrativo</del> de los Servicios Médicos