



OFICIO DE COMISIÓN

No. 02 FORMATO F-2			
Local ()	Estado ()	País (X)	Extranjero ()
Fecha 18	Día	Mes 02	Año 2025

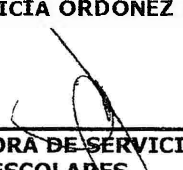
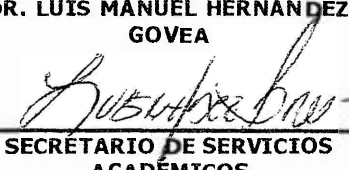
Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO					
Unidad Responsable: DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES					
Clave U.R: 21100A	Clave Proyecto: 20250239	Fondo: 11060012	Plan de Cuenta: 51375	C.O.G. 37504	

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:

Acudir del 27 AL 28 de febrero del presente año a la Dirección General de Profesiones a realizar trámites del registro de Adición de carrera del Plan de Estudios de la Maestría en Ejercicio Físico para las Enfermedades Crónico-Degenerativas de la División Académica Multidisciplinaria de Comalcalco.

TIPO DE COMISIÓN:	Menor de 24 Hrs. ()		Mayor de 24 Hrs. (x)
MANDO:	Profesor Investigador ()		Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN:	Inicio: 27/02/2025	Término: 28/02/2025	Total, de días: 2 días
MEDIO DE TRANSPORTE:	Terrestre () Aéreo (x) Otro ()		
VEHÍCULO OFICIAL:	Placa:	No. Económico:	
\$11,900.00 (Once mil novecientos 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