

## OFICIO DE COMISIÓN

| Núm. 01 |        |      |            |
|---------|--------|------|------------|
| Local   | Estado | País | Extranjero |
| ( )     | ( )    | (X)  | ( )        |
| Fecha   | Día    | Mes  | Año        |
|         | 03     | 03   | 2025       |

| Dependencia: RECTORIA  |                         |                 |                |
|--|-------------------------|-----------------|----------------|
| Unidad Responsable: DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN INSTITUCIONAL |                         |                 |                |
| Clave U.R. 04200A  | Clave Proyecto 20250279 | Fondo: 11060012 | Sub.Cta. 37504 |

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: VERONICA GARCIA MARTINEZ 00759 CARGO: DIRECTORA GENERAL DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN INSTITUCIONAL PRESENTE:

Por medio del presente me dirijo a ustedes para comunicarles que deberán llevar a cabo la siguiente comisión:

ASISTIR EN COMPAÑÍA LA MTRA. ANA LAURA PRIEGO PÉREZ, AL "TALLER DE SEGUIMIENTO A LA EVALUACIÓN DE LOS SISTEMAS ESTATALES DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR" PARA LOS INTEGRANTES DE LOS COMITÉS DE MEJORA CONTINUA INTEGRAL (CMCI), CONVOCADO POR EL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (SEAES), QUE SE REALIZARA EN LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS (UNACH). EL 6 DE MARZO DE 2025.

| TIPO DE COMISIÓN:      | Menor de           | 24 Hrs. ()       | Mayor de 24 Hrs(X)                |
|------------------------|--------------------|------------------|-----------------------------------|
| MANDO: Docent          | _ ( )              | Investigador ( ) | Administrativo (X)                |
| FECHA DE COMISIÓN:     | Inicio: 6 de Marzo | Término: 6 de    | Marzo Total, de días 1            |
| MEDIO DE TRANSPOR      | TE: Terrestre (    | X) Aéreo ()      | Otro ( )                          |
| VEHÍCULO OFICIAL:      | Placa:             | Marca:           | No. Económico:                    |
| Recibí la cantidad de: | \$4,000.00         | (CUA             | ATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)       |
|                        |                    | Por concepto     | de viáticos y/o gastos de camino. |
| Callaití               |                    | A 1 - 1 /        |                                   |

Solicitó Autorizó Comisionada 400 M.G.C.DORA ALICIA REYES DRA. VERONICA GARCIA DRA. VERONICA GARCIA ROMÁN MARTINEZ MARTINEZ JEFE DE DEPARTAMENTO DE LA DIRECTORA GENERAL DE DIRECTORA GENERAL DE DIR. GRALDE PLANEACIÓN Y PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN ADMINISTRACIÓN INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL

## INFORME DE COMISIÓN

| Se anexa informe.                   |   |
|-------------------------------------|---|
|                                     |   |
|                                     |   |
|                                     | _ |
| Firma del Comisionado.              |   |
| DRA. VERONICA GARCIA MARTINEZ 00759 |   |
|                                     |   |
|                                     |   |



## OFICIO DE COMISIÓN

| Núm. 02 |        |      |            |
|---------|--------|------|------------|
| Local   | Estado | País | Extranjero |
|         | ( )    | (X)  | ( )        |
| Fecha   | Día    | Mes  | Año        |
|         | 03     | 03   | 2025       |

| THE DOLLA MAIL   |  |                |                          |  |
|--|--|----------------|--------------------------|--|
| Dependencia: RECTORIA  |  |                |                          |  |
|  | ÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y E                           | V ALTIA CIÓNIU | VETITUCIONAL             |  |
|  |  |                |                          |  |
| Clave U.R.04200A   Clave I   | Proyecto:20250279   Fondo: 110                         | 16012          | Sub.Cta.37504            |  |
|  | IONADO: ANA LAURA PRIEGO<br>VALUACIÓN INSTITUCIONAL DE |                |                          |  |
| comisión:  | o a usted para comunicarle que                         |                |                          |  |
| ASISTIR EN COMPAÑÍA DE   | LA DRA. VERONICA GARCIA                                | MARTINEZ       | , AL "TALLER DE          |  |
| SEGUIMIENTO A LA EVA   | ALUACIÓN DE LOS SISTE                                  | MAS EST        | ATALES DE LA             |  |
|  | ARA LOS INTEGRANTES DE                                 |                |                          |  |
|  | CI), CONVOCADO POR EL S                                |                |                          |  |
|  | CACIÓN SUPERIOR (SEAES)                                |                |                          |  |
| UNIVERSIDAD AUTONOMA   | DE CHIAPAS <b>(UNACH)</b> . EL 6 DI                    | E MARZO D      | E 2025.                  |  |
|  |  |                |                          |  |
| TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Hrs. ( ) Mayor de 24 Hrs. ( x )                |  |                |                          |  |
| MANDO: Docente ( ) Investigador ( ) Administrativo ( X )                     |  |                |                          |  |
| FECHA DE COMISIÓN: Inicio: 6   |  |                | Total de días 1          |  |
|  |  | Otro ()        | -<br>-<br>-<br>-         |  |
| VEHÍCULO OFICIAL: Placa: Marca: No. Económico: Recibí la cantidad de: \$ ( ) |  |                |                          |  |
| Por concepto de viáticos y/o gastos de camino.                               |  |                |                          |  |
|  | 1 of concepto a  | e viatious yro | gastos de carrillo.      |  |
| Solicitó   | Autorizó   | 2              | omisionado               |  |
| E Nico   | DRA. VERONICA GARCIA                                   |                |                          |  |
| M.G.C. DORA ALICIA REYES<br>ROMÁN  | MARTINEZ   | MTRA . Al      | NA LÁURA PRIEGO<br>PÉREZ |  |
| JEFE DE DEPARTAMENTO DE  | DIRECTORA GENERAL DE                                   | CORDINAD       |                          |  |
| LA DIR. GENERAL DE   | PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN                                | EVALUACIO      | ÓN INSTITUCIONAL         |  |
| PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN<br>INSTITUCIONAL                                     | INSTITUCIONAL  |                |                          |  |
|  | INFORME DE COMISIÓN                                    |                |                          |  |
| Se anexa informe.  |  |                |                          |  |
|  |  |                |                          |  |

| Se anexa informe. |   |  |
|-------------------|---|--|
|                   |   |  |
|                   |   |  |
|                   |   |  |
|                   | Firma del Comis ionado.  MTRA. ANA LAURA PRIEGO PÉREZ 05164 |  |