

OFICIO DE COMISIÓN

No. 02	FORMATO F-2				
Local	Estado	País	Extranjero		
()	()	(X)	()		
Fecha	Día	Mes	Año		
	07	05	2025		

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		20250374	11010012	1	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:

Acudir los días 02 y 03 de abril a la Dirección General de Profesiones a realizar seguimiento en los trámites de registro de Adición de nueva creación del Plan de Estudios de la Maestría en Ejercicio Físico para enfermedades Crónico-Degenerativas y recoger el Dictamen de la Reestructuración del Plan de Estudios del Doctorado en Ciencias de la Computación.

TIPO DE COMIS	IÓN: Me	nor de 24 Hrs. ()	Mayor de 24 Hrs. (x	Mayor de 24 Hrs. (x)			
MANDO:	Profe	sor Investigador ()	Administrativo (X)				
FECHA DE	Inicio:	Término:	Total, de días:				
COMISIÓN:	02/04/20	03/04/2025					
MEDIO DE	Terres	stre () Aéreo (x)	Otro ()				
TRANSPORTE:							
VEHÍCULO	Placa:		No. Económico:				
OFICIAL:							
\$2,750.85.00							
(Dos mil setecientos cincuenta pesos con 85/100 M.N)							
		Por concepto de Viátio					
			/				
SOLIC	сіто́	(Z AUTORIZÓ	COMISIONADO	0			
DRA. PATRICIA (OPDOÑEZ LEÓN	DR. LUIS MANUEL HERNA	ance				
DRA. FAIRICIA	OKDONEZ LEON	GOVEA	DEZ DRA. PATRICIA ORDOŃ	NEZ LEON			
		/ GOVER					
		•					
	7						
DIRECTORA D		SECRETARIO DE SERVICI	OS DIRECTORA DE SERV	VICIOS			
ESCOL	ARES	ACADÉMICOS	ESCOLARES				
INFORME DE LA COMISIÓN							

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN DIRECTORA