

OFICIO DE COMISIÓN

No. 02	FORMATO F-2			
Local	Estado	País	Extranjero	
()	()	(X)	()	
Fecha	Día	Mes	Año	
	.03	06	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	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 09 y 10 de junio a la Dirección General de Profesiones a recoger el dictamen del registro de Adición de nueva creación del Plan de Estudios de la Maestría en Ejercicio Físico para enfermedades Crónico-Degenerativas.

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:	09/06/2025	10/06/2025	2	
MEDIO DE	Terrestre	() Aéreo(x) Ot	ro ()	
TRANSPORTE:				
VEHÍCULO	Placa:		No. Económico:	
OFICIAL:				
		\$11,000.00.00		
(Once mil pesos con 00/100 M.N)				
Por concepto de Viáticos				

SOLICITÓ	AUTORIZÓ	COMISIONADO	
DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN	DR. LUIS MANUEL HERNÁNDEZ	DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN	
	SUSALINE DOWN		
DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES	SECRETARIO DE SERVICIOS ACADÉMICOS	DIRECTORA DÉ SERVICIOS ESCOLARES	

INFORME DE LA COMISIÓN

1			
1			
1			
1			
1			
1			
3			
i			
)			
1			
1			
1			
1			
1			
1			
1			
1			
1			
1			
1			
1			
l .			
L	 		

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. PATRICIA ORDONEZ LEÓN DIRECTORA