

		FORMATO F-2			
Núm.					
Local	Estado ()	País (X)	Extranjero ()		
Fecha	Día 03	Mes 08	Año / 2018		

Dependencia: DIVISIÓN	ACADÉMICA DE CIENCIAS SOC	CIALES Y HUMA	NIDADE	ES .
Unidad Responsable: DI	RECCIÓN	/	~	
Clave U.R 37000A	Clave Proyecto: 20180871	Fondo: 1102	/	Cta. 51375 Sub. Cta. 37504

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: DR. ALFREDO ISLAS COLIN CARGO: DOCENTE

PRESENTE.

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

ASISTIR EN COMPAÑÍA DE LA DRA. KARLA CANTORAL DOMÍNGUEZ, DRA, FRANCISCA SILVA HERNÁNDEZ, DRA. EGLA CORNELIO LANDERO Y LA DRA. GISELA MARÍA PÉREZ FUENTES, A LA EVALUACIÓN PLENARIA DE LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS DE POSGRADOS DE LA CONVOCATORIA DE RENOVACIÓN 2018 DEL PNPC DEL CONACYT, QUE SE LLEVARA A CABO EN LA CIUDAD DE MÉXICO, LOS DÍAS DEL 14 AL 16 DE AGOSTO DE 2018

TIPO DE COMISIÓN: Menor de 24 Hrs. () Mayor de 24 Hrs. (X) MANDO: Profesor (X) Estudiante () MÁNDO:	
WANDO: Profesor (x) Lecturation ()	días
FECHA DE COMISION. MICO. 14/00/2010	uiuo
WEDIO DE TRANSFORTE. TOTOGEST /	2
VEHICOLO OFICIAL. FIECE. INCIDENTE DECOC SAMON	/
Recibí la cantidad de: \$10,917.51 (DIEZ MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS 51/100)) -
Por concepto de viáticos (alimentación)	
Solicitó Autorizo Comisionado	
	/
	/
DR. FERNANDO RABELO DR. ALFREDO ISLAS COLI	N.
HARTMANN HARTMANN	
Director de División Académica Director de División Académica	
INFORME DE LA COMISION	
V ≥ V • E 3	
DIRECCION	
N ·	
1)	
Firma del Comisionado.	
DR. ALFREDO SLAS COLIN	
DR. ALFREDO ISLAS COLIN	