FORMATO F-2 Núm. 16

## OFICIO DE COMISIÓN

Local	Estado	País	Extranjero
( )	()	(X)	( )
	Día	Mes	Año
Fecha	21	08	2018

Dependencia: División Académica de Ciencias de la Salud							
Unidad Responsable: Coordinación Administrativa de la DACS							
Clave U.R: 34000A	<b>Clave</b> 20180961	Proyecto:	Fondo: 1102	/	Cta. 51375	Sub. Cta.	37504
	20100301		<u> </u>				

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: Dra. Flor del Pilar González Javier

CARGO: Profesora de la DACS

## PRESENTE.

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

Comisión a la CD. de México para Asistir y participar en la Convocatoria de Renovación 2018 PROGRAMA NACIONAL DE POSGRADOS DE CALIDAD (PNPC), de la Especialidad en Medicina Familiar y la Maestría en Enfermería, los días 22 al 24 de agosto, el cual es de suma importancia para Nuestra Máxima Casa de Estudios.

		•				
TIPO DE COMISIÓN:	Menor de 24 H	irs. ( )	Mayor de 24 Hrs. (X)			
MANDO:	Profesor (X)	Estudiante ( )	Administrativo ( )			
FECHA DE COMISIÓN:	Inicio: 22/Agosto/2018	<b>Término:</b> 24/Agosto/2018	Total de días: 3			
MEDIO DE TRANSPORTE:	Terrestre ( )	Aéreo (X) Otro	) ()			
VEHÍCULO OFICIAL:	Placa:	Marca:	No. Económico:			
Por concepto de viáticos						
Dra. Flor del Pilar (	González Dra	Autorizó  Mirian Carolina Martínez	Dra. Flor del Pilar González			
<b>Javier</b> Jefa del Área de Es Posgrado de la [		<b>López</b> Director	Javier Jefa del Área de Estudios de Posgrado de la DACS			

INFORME DE LA COMISIÓN

Asistí y participe en la Convocatoria de Renovación 2018 PROGRAMA NACIONAL DE POSGRADOS DE CALIDAD (PNPC), de la Especialidad en Medicina Familiar y la Maestría en Enfermería, en la Cd. de México, los días 22 al 24 de agosto, el cual es de suma importancia para Nuestra Máxima Casa de Estudios.

Firma del Comisionado.

**Dra. Flor del Pilar González Javier**Jefa del Área de Estudios de Posgrado de la DACS