



## OFICIO DE COMISIÓN

### No. 02 FORMATO F-2

| Local<br>( ) | Estado<br>( ) | País<br>( x ) | Extranjero<br>( ) |
|--------------|---------------|---------------|-------------------|
| Fecha        | Día<br>02     | Mes<br>12     | Año<br>2022       |

Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO

Unidad Responsable: **DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**

|                      |                             |                    |                          |                 |
|----------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------|
| Clave U.R:<br>21100A | Clave Proyecto:<br>20220777 | Fondo:<br>11010009 | Plan de Cuenta:<br>51375 | C.O.G.<br>37504 |
|----------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------|

**DRA. LETICIA PALOMEQUE CRUZ**  
DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES  
PRESENTE

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

Asistir el día 08 y 9 de diciembre del presente año a las oficinas de la Dirección General de Profesiones ubicadas en la Ciudad de México, con la finalidad de dar continuidad a los trámites de registro y/o reestructuración de Programas de estudios de Licenciatura, Técnico Superior Universitario y diferentes programas Educativos de nivel de Posgrado.

|                             |   |                                       |
|-----------------------------|---|---------------------------------------|
| <b>TIPO DE COMISIÓN:</b>    | <b>Menor de 24 Hrs. ( )</b>   | <b>Mayor de 24 Hrs. ( x )</b>         |
| <b>MANDO:</b>               | Profesor <input checked="" type="checkbox"/>                          | Investigador <input type="checkbox"/> |
| <b>FECHA DE COMISIÓN:</b>   | Inicio:<br>08/12/2022   | Término:<br>09/12/2022                |
| <b>MEDIO DE TRANSPORTE:</b> | Terrestre <input type="checkbox"/>                                    | Aéreo (X)                             |
| <b>VEHÍCULO OFICIAL:</b>    | Placa:  | No. Económico:                        |
|                             | \$8,000.00<br>(Ocho mil pesos 00/100 M.N)<br>Por concepto de Viáticos |                                       |

|   |   |  |
|---|---|--|
| SOLICITÓ<br><br>DRA. LETICIA PALOMEQUE CRUZ<br><br>DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES | AUTORIZÓ<br><br>DR. LUIS MANUEL HERNÁNDEZ GOVEA<br><br>SECRETARIO DE SERVICIOS ACADÉMICOS | COMISIONADO<br><br>DRA. LETICIA PALOMEQUE CRUZ<br><br>DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES |
|---|---|--|

#### INFORME DE LA COMISIÓN

**FIRMA DEL COMISIONADO**

LETICIA PALOMEQUE CRUZ  
DIRECTORA