



OFICIO DE COMISIÓN

Local ()	Estado ()	País (x)	Extranjero ()
Fecha	Día 22	Mes 09	Año 2022

Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO					
Unidad Responsable: Secretaría Particular de Rectoría					
Clave U.R: 04001A	Clave Proy 20220656	Fondo: 1103	Plan de Cuenta: 51375	C.O.G. 37504	

NOMBRE DEL COMISIONADO: MTRO. JOSE MIGUEL GOMEZ HERNANDEZ
CARGO: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRACTICA SOCIAL
PRESENTE

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

ASISTIR A LA REUNIÓN ORDINARIA DE LA RED DE COLABORACIÓN DE SERVICIO SOCIAL DEL CONSEJO REGIONAL SUR-SURESTE DE LA ANUIES DEL 28 AL 30 DE SEPTIEMBRE, EN LA CD. DE MERIDA YUCATAN.

TIPO DE COMISIÓN:	Menor de 24 Hrs. ()	Mayor de 24 Hrs. (x)
MANDO:	Profesor Investigador ()	Administrativo (X)
FECHA DE COMISIÓN:	Inicio: 27/09/2022	Término: 30/09/2022
MEDIO DE TRANSPORTE:	Terrestre ()	Aéreo () Otro (X)
VEHÍCULO OFICIAL:	No. Económico:	
Recibí la cantidad de:		
Por concepto de viáticos (Hospedaje)		

SOLICITÓ MTRO. JOSE MIGUEL GOMEZ HERNANDEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRACTICA SOCIAL	AUTORIZÓ LIC. YEDIDYA ORUETA MÉNDEZ SECRETARÍA PARTICULAR DE RECTORÍA	COMISIONADO MTRO. JOSE MIGUEL GOMEZ HERNANDEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRACTICA SOCIAL
---	---	--

INFORME DE LA COMISIÓN

ASISTIR A LA REUNIÓN ORDINARIA DE LA RED DE COLABORACIÓN DE SERVICIO SOCIAL DEL CONSEJO REGIONAL SUR-SURESTE DE LA ANUIES DEL 28 AL 30 DE SEPTIEMBRE, EN LA CD. DE MERIDA YUCATAN.

FIRMA DEL COMISIONADO

MTRO. JOSE MIGUEL GOMEZ HERNANDEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRACTICA SOCIAL