



## OFICIO DE COMISIÓN

### No. 02 FORMATO F-2

Local ( )	Estado ( )	País (X)	Extranjero ( )
Fecha	Día	Mes	Año
	31	05	2023

Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO

Unidad Responsable: DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

Clave U.R: 21100A	Clave Proyecto: 20230665	Fondo: 11010010	Plan de Cuenta: 51375	C.O.G. 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:

Asistir los días 01 y 02 de junio del presente año, a la Dirección General de Profesiones, en la Ciudad de México, para llevar a cabo el registro de firma autógrafa como Directora de Servicios Escolares, así mismo realizar el seguimiento a los trámites de adición o reestructuración de Planes y Programas de Estudios, tales como recibir 5 dictámenes de los planes de estudios bajo la modalidad de Posgrado, entrega de oficios para dar continuidad al trámite de registro de la reestructuración en el plan de estudio en la Especialidad de Anestesiología.

TIPO DE COMISIÓN:	Menor de 24 Hrs. <input type="checkbox"/>	Mayor de 24 Hrs. <input checked="" type="checkbox"/>
MANDO:	Profesor Investigador <input type="checkbox"/>	Administrativo <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA DE COMISIÓN:	Inicio: 01/06/2023	Término: 02/06/2023
MEDIO DE TRANSPORTE:	Terrestre <input checked="" type="checkbox"/>	Aéreo <input type="checkbox"/>
VEHÍCULO OFICIAL:	Placa:	No. Económico:  \$7,000.00 (Siete mil pesos 00/100 M.N) Por concepto de Viáticos

SOLICITÓ  DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN  DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES	AUTORIZÓ  DR. LUIS MANUEL HERNÁNDEZ GOVEA  SECRETARIO DE SERVICIOS ACADÉMICOS	COMISIONADO  DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN  DIRECTORA DE SERVICIOS ESCOLARES
--	---	---

### INFORME DE LA COMISIÓN

#### FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. PATRICIA ORDOÑEZ LEÓN  
DIRECTORA

