



OFICIO DE COMISIÓN

No. 02 FORMATO F-2

Local ()	Estado ()	País (X)	Extranjero ()
Fecha	Día	Mes	Año
	28	06	2023

Dependencia: UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO

Unidad Responsable: DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

Clave U.R:	Clave Proyecto:	Fondo:	Plan de Cuenta:	C.O.G.
21100A	20230665	11010010	51375	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 03 y 04 de julio del presente año, a la Dirección General de Profesiones, en la Ciudad de México, para llevar a cabo el seguimiento al registro de su firma autógrafo como Directora de Servicios Escolares, así mismo realizar la recepción de 2 dictámenes de nueva creación de la Especialidad en Epidemiología y la Especialidad en Pediatría.

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: 03/07/2023	Término: 04/07/2023
MEDIO DE TRANSPORTE:	Terrestre <input type="checkbox"/>	Aéreo <input checked="" 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