



## OFICIO DE COMISIÓN

FORMATO F-2

Núm.02/2016

|              |               |             |                   |
|--------------|---------------|-------------|-------------------|
| Local<br>( ) | Estado<br>( ) | País<br>(X) | Extranjero<br>( ) |
| Fecha        | Día<br>04     | Mes<br>08   | Año<br>2016       |

|                     |                                                     |                 |          |
|---------------------|-----------------------------------------------------|-----------------|----------|
| Dependencia:        | Secretaría de Investigación, Posgrado y Vinculación |                 |          |
| Unidad Responsable: | Secretaría de Investigación, Posgrado y Vinculación |                 |          |
| Clave U.R:          | 223000A                                             | Clave Proyecto: | 20160772 |
| Fondo:              | 11010003                                            | Cta.            | Sub. COG |
|                     |                                                     | 51375           | 37504    |

NOMBRE DEL COMISIONADO: M. EN C. RAÚL GUZMÁN LEÓN

CARGO: DIRECTOR DE POSGRADO

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

Asistir a la Reunión extraordinaria del Doctorado Interinstitucional en Ciencias de la Computación los días 11 y 12 de agosto del año en curso, en la ciudad de Veracruz, en la Universidad Veracruzana, Boca del Río Veracruz.

|                        |                      |                         |
|------------------------|----------------------|-------------------------|
| TIPO DE COMISIÓN:      | Menor de 24 Hrs. ( ) | Mayor de 24 Hrs. (X)    |
| MANDO:                 | Profesor ( )         | Estudiante ( )          |
|                        |                      | Administrativo (X)      |
| FECHA DE COMISIÓN:     | Inicio:              | Término:                |
|                        | 11/08/2016           | 12/08/2016              |
|                        |                      | Total de días:          |
|                        |                      | 2                       |
| MEDIO DE TRANSPORTE:   | Terrestre ( )        | Aéreo (X)               |
|                        |                      | Otro ( )                |
| VEHÍCULO OFICIAL:      | Placa:               | Marca:                  |
|                        |                      | No. Económico:          |
| Recibí la cantidad de: |                      |                         |
| Por concepto de:       |                      | Viáticos (hosp. y alim) |

|                                                   |                                                                                    |                                                   |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Solicitó                                          | Autorizó                                                                           | Comisionado                                       |
| M. en C. Raúl Guzmán León<br>Director de Posgrado | C.D. Arturo Díaz Saldaña<br>Secretario de Investigación,<br>Posgrado y Vinculación | M. en C. Raúl Guzmán León<br>Director de Posgrado |

### INFORME DE LA COMISIÓN

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
|                                                   |
|                                                   |
|                                                   |
|                                                   |
| Firma del Comisionado.                            |
| M. en C. Raúl Guzmán León<br>Director de Posgrado |



## OFICIO DE COMISIÓN

FORMATO F-2

Núm.03/2016

|              |               |             |                   |
|--------------|---------------|-------------|-------------------|
| Local<br>( ) | Estado<br>( ) | País<br>(X) | Extranjero<br>( ) |
| Fecha        | Día<br>04     | Mes<br>08   | Año<br>2016       |

Dependencia: Secretaría de Investigación, Posgrado y Vinculación.Unidad Responsable: Secretaría de Investigación, Posgrado y Vinculación.Clave U.R.: 223000A Clave Proyecto: 20160772 Fondo: 11010003 Cta. Sub. COG

51375 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: M. EM. NELLY RUTH CARGILL FOSTERCARGO: COORDINADORA DE POSGRADO

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

Asistir a la Reunión extraordinaria del Doctorado Interinstitucional en Ciencias de la Computación los días 11 y 12 de agosto del año en curso, en la ciudad de Veracruz, en la Universidad Veracruzana, Boca del Río Veracruz.

|                        |                         |                      |                    |
|------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|
| TIPO DE COMISIÓN:      | Menor de 24 Hrs. ( )    | Mayor de 24 Hrs. (X) |                    |
| MANDO:                 | Profesor ( )            | Estudiante ( )       | Administrativo (X) |
| FECHA DE COMISIÓN:     | Inicio: 11/08/2016      | Término: 12/08/2016  | Total de días: 2   |
| MEDIO DE TRANSPORTE:   | Terrestre ( )           | Aéreo (X)            | Otro ( )           |
| VEHICULO OFICIAL:      | Placa:                  | Marca:               | No. Económico:     |
| Recibí la cantidad de: |                         |                      |                    |
| Por concepto de:       | Viáticos(hosp. y alim.) |                      |                    |

|                                                   |                                                                                    |                                                              |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Solicitó                                          | Autorizó                                                                           | Comisionado                                                  |
| M. en C. Raúl Guzmán León<br>Director de Posgrado | C.D. Arturo Díaz Saldaña<br>Secretario de Investigación,<br>Posgrado y Vinculación | M. EM. Nelly Ruth Cargill Foster<br>Coordinadora de Posgrado |

### INFORME DE LA COMISIÓN

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| Firma del Comisionado.                                       |
|                                                              |
| M. EM. Nelly Ruth Cargill Foster<br>Coordinadora de Posgrado |