

**INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA DE SOLICITUD

06/12/2017

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: MANUEL ESCOBAR AGUILERA  
 PUESTO: SUPERVISOR ACADEMICO  
 NO. DE EMPLEADO: 304  
 # CUENTA: BBVA

ACTIVIDAD: TRASLADO DE AULA MOVIL A SANTA BARBARA ACOMPAÑADO DE EDUARDO GUTIERREZ Y CESAR ARVIZU

**SOLICITUD DE VIATICOS**

FECHA	LUGAR A VISITAR		VEHÍCULOS		VIÁTICOS			PEAJES	TOTAL DE VIÁTICOS
	LOCALIDAD	DESTINO	KM. A RECORRER	TOTAL DE COMBUSTIBLE A ASIGNAR	HOSPEDAJE	ALIMENTOS	# DIAS		
06/12/2017	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	480		\$ -	\$ -	2.00	\$ -	\$ 1,150.00
									\$ -
									\$ -
<b>ANTICIPO TOTAL</b>									<b>\$ 1,150.00</b>

**SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO**

"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE FUI ENTERADO DEL OBJETO Y ALCANCE DE LA COMISIÓN QUE DESEMPEÑE; QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS Y QUE ESTOY ENTERADO DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME PUEDO HACER ACREEDOR TANTO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA COMISION COMO POR LA FALSEDAD DE LOS DATOS ASENTADOS"

SOLICITA:

JEFE DE UNIDAD

AUTORIZA:

NOMBRE: MANUEL ESCOBAR AGUILERA  
 PUESTO: SUPERVISOR ACADEMICO

YAMED SOHORAI GUZMAN ACEVEDO  
 DIRECTOR ACADEMICO

LIC: EMMA VERA FERNANDEZ  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO