

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

OFICIO DE COMISIÓN

FECHA DE SOLICITUD

16/10/2017

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Juan Humberto Cristóforo Flores

PUESTO: Coordinador Comunicación

NO. DE EMPLEADO 2010

CUENTA 12150004577886811

0457788681

ACTIVIDAD **COMISIÓN DE VISITA Y DIAGNÓSTICO A GUERRERO Y BOCOYNA CON LA FINALIDAD DE IDENTIFICAR EL ESTATUS DE LA ACCIÓN Y GENERAR UN REPORTE DE DIAGNÓSTICO. EL DIAGNÓSTICO OPERARÁ DEL DÍA 17 DE OCT AL 19 DE OCTUBRE DEL 2017.**

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		
16/17/2017 17-19 Oct	Chihuahua	BOCOYNA			\$ 1,422.00	\$ 1,000.00	3.00	\$ 192	\$ 2,422.00
ANTICIPO TOTAL \$ 2,614.00									

+2614

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 FALSEDAZ DE LOS DATOS ASENTADOS"

SOLICITA:

Juan Humberto Cristóforo Flores
NOMBRE: Juan Humberto Cristóforo Flores
PUESTO: Coordinador Comunicación

DIRECTOR:

Mario Torres
NOMBRE: Mario Torres
Director de Vinculación

AUTORIZA:

EMMA FERNANDEZ
LIC: EMMA FERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO