

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
OFICIO DE COMISIÓN

FECHA DE SOLICITUD 20/10/2017

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: MANUEL ALEJANDRO ESCOBAR AGUILERA
PUESTO: SUPERVISOR ACADEMICO
NO. DE EMPLEADO 304
CUENTA 1121046241

ACTIVIDAD TRASLADO DE MATERIAL AL PLANTEL DE MEOQUI PARA CURSOS DEL DIF ESTATAL

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		
20/10/2017	CHIHUAHUA	MEOQUI	160		\$ -	\$ 175.00	1.00		\$ 175.00

ANTICIPO TOTAL

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 FALSEDADE DE LOS DATOS ASENTADOS"

SOLICITA:

JEFE DE UNIDAD

AUTORIZA:

MANUEL ESCOBAR AGUILERA
NOMBRE: MANUEL ESCOBAR AGUILERA
PUESTO: SUPERVISOR ACADEMICO

YAMED SORAHÍ GUZMÁN ACEVEDO
NOMBRE: YAMED SORAHÍ GUZMÁN ACEVEDO
PUESTO: DIRECTOR ACADEMICO

EMMA VERA FERNANDEZ
NOMBRE: LIC. EMMA VERA FERNANDEZ
PUESTO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO