

OFICIO DE COMISIÓN



Número		342	
Local	Estado	País	Extranjero
()	(X)	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	3	8	2018

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: DIRECCION GENERAL
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto _____ Partida Pptal. 3751

NOMBRE DEL COMISIONADO: **L.C.P. DIEGO RAMON PEREZ**
 CARGO: **DIRECCION ADMINISTRATIVA**
PRESENTE.

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

TRASLADARSE A LA CIUDAD DE MEXICO PARA ASISTIR A REUNION EN LAS INSTALACIONES DE LA SEMS

SALIDA: 4 DE AGOSTO DEL 2018

LLEGADA: 6 DE AGOSTO DEL 2018

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas ()
 MANDO Operativo () Medio () Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 04/ago/18 Termino 06/ago/18 Dias 1
 MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre () Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas N/A Vehículo N/A No. Económico N/A
 Recibí la cantidad de: **\$2,088.00** (DOS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Cerciorarse que el vehículo oficial, respecto del nivel de aceite, agua y liquidade frenos sea el adecuado, además, deberá tener como minimo un cuarto de tanque del combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC. LESVIA DEL C. LEON DE LA O DIRECTORA GENERAL	LIC. LESVIA DEL C. LEON DE LA O DIRECTORA GENERAL	L.C.P. DIEGO RAMON PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	L.C.P. DIEGO RAMON PEREZ DIRECCION ADMINISTRATIVA

INFORME DE LA COMISION

Me trasladaré a la ciudad de México para asistir a reunión en las oficinas de la SEMS.



Firma del Comisionado

SEP
 INSTITUTO DE FORMACION
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE TABASCO
 IFORTAB

ES RESPONSABILIDAD DEL COMISIONADO ENTREGAR COPIA DE ESTE FORMATO CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACION AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA SU RECONOCIMIENTO EN LAS INCIDENCIAS.