

OFICIO DE COMISIÓN



Número		033	
Local	Estado	Pais	Extranjero
()	()	(X)	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	1	6	2020

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto _____ Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **LIC. CARLOS PULIDO DE LA FUENTE**

CARGO: **DIRECTOR ACADEMICO**
PRESENTE.

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

REUNION DE TRABAJO EN OFICINAS DE LA COORDINACION NACIONAL EN LA CIUDAD DE MEXICO

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas (x)
 MANDO Operativo () Medio (X) Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 01/jun/20 Termino 03/jun/20 Total de días 3
 MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre (X) Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibí la cantidad de: **\$3,625.00** **TRES MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

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

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	L.C.P. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	LIC. CARLOS PULIDO DE LA FUENTE
DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR ACADEMICO

INFORME DE LA COMISION

Asiste a Reunion de las formas de la comision para atender asuntos de la institución.

Firma del Comisionado LIC. CARLOS PULIDO DE LA FUENTE

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



Número		034	
Local	Estado	Pais	Extranjero
()	()	(X)	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	14	7	2020

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto _____ Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **JOSE CONCEPCION HERNANDEZ FRIAS**
 CARGO: **SECRETARIO PARTICULAR**
PRESENTE.

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

REALIZAR TRAMITES Y GESTIONES EN DEPENDENCIAS EN LA CIUDAD DE MEXICO

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas (X)
 MANDO Operativo () Medio (X) Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 14/jul/20 Termino 18/jul/20 Total de días 4
 MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre (X) Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibi la cantidad de: **\$5,800.00** **CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100M.N.**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

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

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	JOSE CONCEPCION HERNANDEZ FRIAS
DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	SECRETARIO PARTICULAR

INFORME DE LA COMISION

Asistir a la Ciudad de Mexico a recepción de trabajo en oficinas de SICODEFI

Firma del Comisionado JOSE CONCEPCION HERNANDEZ FRIAS

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

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



Número		035	
Local	Estado	Pais	Extranjero
()	()	(X)	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	14	7	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto: _____ Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: **LIC. CARLOS PULIDO DE LA FUENTE**
 CARGO: **DIRECTOR ACADEMICO**
PRESENTE.

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

REALIZAR TRAMITES Y GESTIONES EN DEPENDENCIAS EN LA CIUDAD DE MEXICO

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas (x)
 MANDO Operativo () Medio (X) Superior ()
 FECHA DE COMISIÓN: inicio 14/jul/20 Termino 18/jul/20 Total de días 4
 MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre (X) Aereo () Otro
 VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibí la cantidad de: **\$5,800.00** **CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100**

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 mínimo un cuarto de tanque del combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	L.C.P. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	LIC. CARLOS PULIDO DE LA FUENTE
DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR ACADEMICO

INFORME DE LA COMISION

Visita a oficinas de la Subsecretaría de Educación Media y Superior para revisión y conciliación de programas y visita de Instituto de Formación para el Trabajo de Michoacán para intercambio de información y experiencia en programas académicos

Firma del Comisionado

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

OPERADO
 PROG: (RAMO 28) - PARTICIPACIONES
 FF. 15 RECURSOS FEDERALES 2019

OFICIO DE COMISIÓN



Número		036	
Local	Estado	Pais	Extranjero
()	()	(X)	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	12	8	2019

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

NOMBRE DEL COMISIONADO: **DR. ARIEL ENRIQUE CETINA BERTRUY**
CARGO: **DIRECTOR GENERAL**
PRESENTE.

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

REALIZAR TRAMITES Y GESTIONES EN DEPENDENCIAS EN LA CIUDAD DE MEXICO

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas (X)
MANDO Operativo () Medio () Superior (X)
FECHA DE COMISIÓN: inicio 12/08/2020 Termino 15/08/2020 Total de días 3
MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre (X) Aereo () Otro
VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibi la cantidad de: **\$5,550.00 CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.**
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Cerciorarse que el vehiculo 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
DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	DR. ARIEL ENRIQUE CETINA BERTRUY
DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR GENERAL

INFORME DE LA COMISION

ASISTI A REUNION DE TRABAJO CON EL COORDINADOR GENERAL DE ORGANISMO DESARROLLO TRABAJADOS ESTATALES EN ORGANIZAS CENTRALES.

Firma del Comisionado DR. ARIEL ENRIQUE CETINA BERTRUY

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

OFICIO DE COMISIÓN

F - 10



IFORTAB
INSTITUTO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO

Número		037	
Local	Estado	Pais	Extranjero
()	()	(X)	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	12	8	2019

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto _____ Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. CARLOS PULIDO DE LA FUENTE
CARGO: DIRECTOR ACADÉMICO
PRESENTE.

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

REALIZAR TRAMITES Y GESTIONES EN DEPENDENCIAS EN LA CIUDAD DE MEXICO

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas (x)
MANDO Operativo () Medio (X) Superior ()
FECHA DE COMISIÓN: inicio 12/ago/20 Termino 15/ago/20 Total de días 3
MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre (X) Aereo () Otro
VEHÍCULO OFICIAL: Placas _____ Vehículo _____ No. Económico _____
 Recibi la cantidad de: \$4,350.00 CUATRO MIL TRECIENTOS CINCUENTA 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 líquido de frenos sea el adecuado, además, deberá tener como mínimo un cuarto de tanque del combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	L.C.P. RUBI LARIOS RODRIGUEZ	LIC. CARLOS PULIDO DE LA FUENTE
DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	DIRECTOR ACADÉMICO

INFORME DE LA COMISION

Reunión en Secretaría de Educación Federal para acordar programas y planes de cursos en el periodo 2020-2021.

Firma del Comisionado LIC. CARLOS PULIDO DE LA FUENTE

OFICIO DE COMISIÓN



IFORTAB
INSTITUTO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO

Número		039	
Local	Estado	Pais	Extranjero
()	(X)	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	11	9	2020

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto _____ Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: FELIX ORAMAS PEREZ
CARGO: ASISTENTE ALMACEN
PRESENTE.

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

TRASLADO DE EQUIPO DE OFICINA DE CARDENAS AL PLANTEL CUNDUACAN

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas ()
MANDO Operativo () Medio () Superior ()
FECHA DE COMISIÓN: inicio 11/sep/20 Termino 11/sep/20 Total de días _____
MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre () Aereo () Otro _____
VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM89860 Vehículo RAM4000 No. Económico _____
 Recibi la cantidad de: \$110.00 **CIENTO DIEZ 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 mínimo un cuarto de tanque del combustible.

Solicitó	Autorizó	Vo.Bo.	Comisionado
LIC MARIELA GISSELLE HERNANDEZ CORNELIO	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. MARIA JIMENEZ ACOSTA	FELIX ORAMAS PEREZ
SERVICIOS GENERALES	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	ASISTENTE ALMACEN

INFORME DE LA COMISION

TRASLADARNOS AL MUNICIPIO DE CARDENAS PARA MOVER EQUIPO DE COMPUTO Y MOBILIARIO AL PLANTEL DE CUNDUACAN.

Firma del Comisionado FELIX ORAMAS PEREZ

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

OFICIO DE COMISIÓN



Número		40	
Local	Estado	Pais	Extranjero
()	(X)	()	()
FECHA	DIA	MES	AÑO
	11	9	2020

Dependencia: INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Unidad Administrativa INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE TABASCO,
 Clave de la Unidad Administrativa: _____ Clave del proyecto _____ Partida Pptal. 37504

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVAN ALBERTO MORALES AGUILAR
CARGO: TECNICO ESPECIALIZADO
PRESENTE.

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

TRASLADO DE EQUIPO DE OFICINA DE CARDENAS AL PLANTEL CUNDUACAN

TIPO DE COMISIÓN: Menor a 24 horas () Mayor a 24 Horas ()
MANDO Operativo () Medio () Superior ()
FECHA DE COMISIÓN: inicio 11/sep/20 Termino 11/sep/20 Total de días _____
MEDIO DE TRANSPORTE: () Terrestre () Aereo () Otro _____
VEHÍCULO OFICIAL: Placas VM89860 Vehículo RAM4000 No. Económico _____
 Recibí la cantidad de: \$110.00 CIENTO DIEZ PESOS 00/100 M.N.
 Por concepto de Viaticos y/o Gastos de Camino.

Cerciorarse que el vehiculo 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 MARIELA GISSELLE HERNANDEZ CORNELIO	DR. ARIEL E. CETINA BERTRUY	LIC. MARIA JIMENEZ ACOSTA	IVAN ALBERTO MORALES AGUILAR
SERVICIOS GENERALES	DIRECTOR GENERAL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	TECNICO ESPECIALIZADO

INFORME DE LA COMISION

Movimiento de equipo movilitado y equipo de computo al plantel de Cunduacan.

Firma del Comisionado IVAN ALBERTO MORALES AGUILAR

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