

OFICIO: DDA/1341/300715

DEPARTAMENTO: Departamento de Desarrollo Académico

FECHA: Jueves 30 de jul, 2015

| | |
|-------------------------------|--|
| EMPLEADO/S EN COMISION | ING. FRANCISCO JAVIER MICHEL CASTRO PROFESOR ASIGNATURA A |
| LUGAR DE LA COMISION | Ejido la Magdalena Tenexpan 4ta. sec. Temoaya , Edo. de México |
| FECHA DE LA COMISION | Viernes 31 de jul, 2015 A Viernes 31 de jul, 2015 |
| NUMERO DE DIAS DE COMISION | 1 |
| MOTIVO O TRABAJO A DESEMPEÑAR | Capacitación en lombricultura |
| PARA DAR CUMPLIMIENTO A: | Proceso Estrategico: Académico Proceso Clave: Formación Profesional Num. Meta: 9 Acción: I. VERIFICAR LA VIGENCIA DE LOS INDICADORES ESTABLECIDOS POR LOS ORGANISMOS ACREDITADORES Actividad: II.2 SEMANA ACADEMICA DE IMT, ISC, IER, IIAS |
| RESULTADOS OBTENIDOS | Capacitación en lombricultura |

DATOS DE COMPROBACION

| FECHA | FACTURA | EXPIDIO | CONCEPTO | TIPO | GASTADO |
|--------------------|---------|-----------------------------|-------------------|--|---------------|
| 2015-07-31 | A 23749 | ENTREGADO A TIEMPO SA DE CV | PAGO DE ALIMENTOS | VIÁTICOS N2 ZONA I ESTATAL MENOS DE 24(2) | 85. |
| GASTO TOTAL | | | | | \$ 85. |

IMPORTE TOTAL GASTADO \$85.00

RECIBÍ DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUICHAPAN,
 LA CANTIDAD DE \$85.00 (OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100)

NOMBRE: *[Firma]*
 Ing. Francisco Javier Michel Castro
 Docente
 FIRMA: *[Firma]*
 FECHA: nombre y firma

[Firma]
 Vo. B. B.