

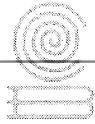
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Fecha: 10/07/2018

PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL: KATIA ISABEL VILLANUEVA ORTEGA

LABORÓ EN: Ciudad de México con Autoridades Educativas de la Coordinación Nac del Servicio Profesional Docente

LOS DÍAS: 25 de julio de 2018

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DAC/SDAC/014/2018

ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y REALIZÓ LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NORMA RAMIREZ A. [Signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



SELO

COORDINACIÓN NACIONAL DEL SERVICIO PROFESIONAL DOCENTE DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: COMISIONES

DE ACUERDO A LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES ENCOMENDADAS, ME PERMITO INFORMARLE LOS RESULTADOS DE LA COMISIÓN EFECTUADA:

Se participó de manera activa y propositiva en la reunión. Se atendieron dudas relacionadas a los procedimientos para la promoción en la función por las Autoridades de la Coordinación Nacional del Servicio Profesional Docente

"Declaro bajo protesta de decir la verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que se realizaron todas y cada uno de los trabajos y actividades que arriba describo en el desempeño de la comisión encomendada y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario."

KATIA ISABEL VILLANUEVA ORTEGA

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADO EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O DIRECCIÓN DE ÁREA CORRESPONDIENTE

[Handwritten signature]