



Dependencia: Universidad de La Ciénega del Estado de Michoacán de Ocampo

U.P.P: 60

OFICIO DE COMISIÓN (MÁS DE 50 KMS.)

NÚMERO DE FOLIO

Sahuayo, Michoacán, a de de 2016.

GRADO Y NOMBRE DEL COMISIONADO

CARGO

PRESENTE.

Por medio del presente, le comunico a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

Trasladarse durante _____ día(s) a los lugares que enseguida se indican y desarrollar actividades de:

[Redacted area for commission details]

LUGAR (ES) DE LA COMISIÓN	FECHA (S) DE LA COMISIÓN

Lo anterior con el objetivo de:

[Redacted area for objective]

Utilizando como medio de transporte: _____

Para el caso de comisión académica, deberá presentar un informe de resultados en un plazo no mayor de cinco días hábiles posteriores a la conclusión de la comisión en la Secretaría Académica.

AUTORIZO

COMISIONADO

GRADO Y NOMBRE DEL RECTOR

RECTOR UCEM

GRADO Y NOMBRE DEL COMISIONADO

COMISIONADO

VoBo.

GRADO Y NOMBRE DEL SECRETARIO

SECRETARIO DE ÁREA

Acepto y me obligo con fundamento en la fracción V y VI de los Lineamientos Específicos de Viáticos de la UCEM 2016, a realizar la comprobación de la comisión en un periodo máximo de cinco días hábiles posteriores al regreso de la comisión. En caso de resultar saldo a favor de la Universidad, me obligo a restituir el recurso no ejercido en un plazo no mayor a dos días hábiles a partir de la comprobación de la comisión.