



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

U.P.P: 60

OFICIO DE COMISIÓN (MENOS 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 _____ hora(s) a los lugares que enseguida se indican y desarrollar actividades de:

[Redacted area for details of the commission]

LUGAR(ES) DE LA COMISIÓN	FECHA Y HORARIO 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 SECRETARIO
SECRETARIO DE ÁREA

GRADO Y NOMBRE DEL COMISIONADO
COMISIONADO

VoBo.

GRADO Y NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO
CARGO DEL JEFE INMEDIATO