



OFICIO DE COMISIÓN

Fecha: 05 de JUNIO de 2019
 Número de nómina 00463

NOMBRE DEL DEL COMISIONADO Ó COMISIONADA : ESQUIVEL SOLIS HUGO

PAÍS : MEXICO DIAS : 0.5 DEL : 17 de JULIO de 2019 AL: ¹⁸ ~~17~~ de JULIO de 2019
 ESTADO : MICHOACAN NOMBRE DEL PROYECTO 20011 - INVESTIGACION Y POSGRADO
 CIUDAD/MPIO.: MORELIA RECURSOS : RECURSO PROPIO
 ZONA : 1

	<u>VIÁTICOS</u>	<u>MONEDA</u>		
VIÁTICO SOLICITADO \$	850.00	PESOS		
TRANSPORTE SOLICITADO \$	2,000.00	PESOS	IMPORTE COMISIÓN :	2,850.00 PESOS

OBJETIVOS DE LA COMISIÓN

EVALUACIONES MAESTRÍA INVESTIGACIÓN CLÍNICA

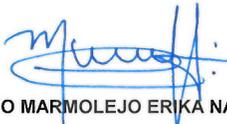
(Describir breve y claramente las actividades a realizar)

AUTORIZÓ

Vo. Bo.

ENTERADO


 DIRECCIÓN DE UNIDAD


 MARINO MARMOLEJO ERIKA NAHOMY
 RESPONSABLE PROYECTO


 GALVÁN MERCADO SUSANA
 RECURSOS HUMANOS
 ESQUIVEL SOLIS HUGO
 COMISIONADO Ó COMISIONADA

Para requisitar al regreso de la comisión, entregar junto con comprobantes firmados en la parte posterior, máximo 10 días posteriores al regreso de la comisión.

RESULTADOS OBTENIDOS

19 Julio 2019
 Día Mes Año

Se realizaron 2 evaluaciones a alumnos de la Maestría de Investigación Clínica en Cecyfe Morelia.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que aplicarían en caso contrario.