



D16

## UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE CHIHUAHUA

## LIQUIDACIÓN DE GASTOS

ANTICIPADOS	\$1,750.00	DEVENGADOS		FECHA	13/04/2018
				Nº OFICIO	047/2018

## DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE	SUSANA IVONNE BUENO CARLOS	AFILIACION	SECRETARÍA ACADÉMICA
--------	----------------------------	------------	----------------------

OFICIO DE COMISION	ASISTENCIA A LA UNIDAD ACADÉMICA DE CUAUHTÉMOC PARA VISITA CUATRIMESTRAL DE FORTALECIMIENTO A UA'S
--------------------	--

FECHA DE SALIDA	15-mar-18	FECHA DE REGRESO	15-mar-18
-----------------	-----------	------------------	-----------

No. DE DIAS	1	TARIFA DIARIA DE VIATICOS	\$1,750.00
-------------	---	---------------------------	------------

## COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$	
ALIMENTACION	\$	572.00
GASTOS MENORES	\$	
PASAJES	\$	
COMBUSTIBLES	\$	
PEAJE	\$	204.00
OTROS	\$	
TOTAL	\$	776.00



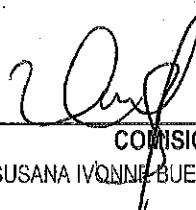
## VIATICOS APROBADOS

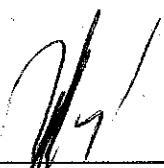
DIAS	1	MONTO	\$ 1,750.00
------	---	-------	-------------

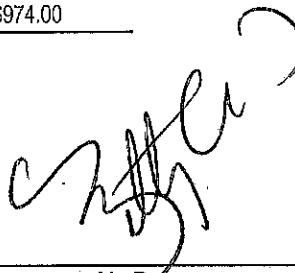
CANTIDAD RECIBIDA	\$ 1,750.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$ 776.00
DIFERENCIA	\$ 974.00

FAVOR	(X)
CONTRA	( )

REEMBOLSO \$974.00

  
COMISIONADO  
SUSANA IVONNE BUENO CARLOS

  
AUTORIZA  
C.P. RICARDO GUEVARA VELÁZQUEZ

  
Vo. Bo.  
C.P. BERTHA ELVA ANTILLÓN ACOSTA

## INFORME DE ACTIVIDADES

Oficio de la Comisión: 047/2018

**Objeto de la Comisión:** ASISTENCIA A LA UNIDAD ACADÉMICA DE CUAUHTÉMOC PARA VISITA CUATRIMESTRAL DE FORTALECIMIENTO A UA'S

### **Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)**

Se asistió a la Unidad académica de Cuauhtémoc como parte del plan de fortalecimiento. Participaron áreas de psicología y departamento técnico-pedagógico.

Los puntos que se atendieron fueron: seguimiento al programa de psicología, pláticas para los alumnos, información del proceso de estadías, impartición de talleres a docentes acerca de la planeación y evaluación de los aprendizajes seguimiento a elaboración y revisión de secuencias didácticas, asesoría al coordinador, de secuencias didácticas y seguimiento a capacitación de docentes.

"Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto de la Comisión que desempeñé; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados."

**Firma del Comisionado**  
**SUSANA IVONNE BUENO CARLOS**

## Certificación

Certifico que la Comisión arriba descrita, fue realizada de acuerdo al objeto de la misma, según se desprende del informe de actividades y evidencia documental presentada.

## El superior jerárquico del comisionado

MES. MARÍA MAGDALENA CAMPOS QUIROZ  
SECRETARIA ACADÉMICA