



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CHIHUAHUA

D159

LIQUIDACIÓN DE GASTOS

FECHA 13/04/2018  
N° OFICIO 046/2018

ANTICIPADOS \$4,250.00 DEVENGADOS

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE SUSANA IVONNE BUENO CARLOS AFILIACION SECRETARÍA ACADÉMICA

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

FECHA DE SALIDA 28-feb-18 FECHA DE REGRESO 28-feb-18

No. DE DIAS 1 TARIFA DIARIA DE VIATICOS \$4,250.00

COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$	-
ALIMENTACION	\$	1,392.90
GASTOS MENORES	\$	-
PASAJES		
COMBUSTIBLES	\$	345.06
PEAJE	\$	107.00
OTROS	\$	-



TOTAL \$ 1,844.96

VIATICOS APROBADOS

DIAS 1 MONTO \$ 4,250.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$	4,250.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$	1,844.96
DIFERENCIA	\$	2,405.04

FAVOR (X)  
CONTRA ( )

REEMBOLSO \$2,405.04

AUTORIZA  
C.P. RICARDO GUEVARA VELÁZQUEZ

COMISIONADO  
SUSANA IVONNE BUENO CARLOS

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

D159

FECHA 13-abr-18

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**Oficio de la Comisión:** 046/2018

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

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

Se asistió a la Unidad académica de Ojinaga 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 carpetas 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