



# UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CHIHUAHUA

P

## LIQUIDACIÓN DE GASTOS

FECHA 12/06/2017  
N° OFICIO 119/2017

ANTICIPADOS \$8,150.00 DEVENGADOS

### DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE SUSANA IVONNE BUENO CARLOS AFILIACION SECRETARÍA ACADÉMICA

OFICIO DE COMISION Asistencia a la CGUTyP para formar parte del comité de redacción del Proyecto 15. La educación basada en competencias en el subsistema de Universidades Tecnológicas. Reporte de una experiencia.

FECHA DE SALIDA 04-06-20017 FECHA DE REGRESO 16-jun-17

No. DE DIAS 6 TARIFA DIARIA DE VIATICOS \$1,630.00

### COMPROBANTES PRESENTADOS

HOSPEDAJE	\$	5,944.05	
ALIMENTACION	\$	2,546.50	
GASTOS MENORES			
PASAJES			
COMBUSTIBLES			
PEAJE			
OTROS	\$	1,286.17	Taxis
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>9,776.72</b>	

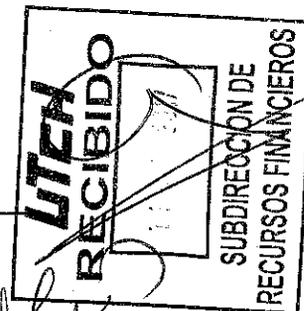
### VIATICOS APROBADOS

DIAS 6 MONTO \$ 9,780.00

CANTIDAD RECIBIDA	\$	9,780.00
CANTIDAD COMPROBADA	\$	9,776.72
DIFERENCIA	\$	3.28

FAVOR (X)  
CONTRA ( )

REEMBOLSO \$3.28



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: 119/2017

Objeto de la Comisión: Asistencia a la CGUTyP en la CDMX para participar en el comité de redacción del Proyecto 15.

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

Se asistió a la Coordinación General de Universidades Tecnológicas y Politécnicas para participar en el comité de redacción del Proyecto 15. "La educación basada en competencias en el subsistema de Universidades Tecnológicas. Reporte de una experiencia"  
Participamos con otras dos UUTT del subsistema, concluyendo los trabajos de redacción y retroalimentando acerca de la identificación de algunas inconsistencias acerca de las tablas e indicadores.  
Se entregaron a la CGUTyP los resultados en espera de retroalimentación y elaboración de conclusiones finales.

---

---

---

---

---

---

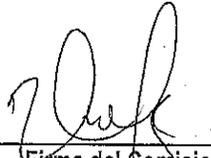
---

---

---

---

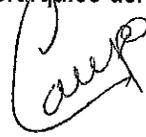
"Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto de la Comisión que desempeñé; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados."

  
\_\_\_\_\_  
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