



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN
SECRETARÍA GENERAL
UNIDAD DE SUPERACIÓN Y ASUNTOS DEL PERSONAL ACADÉMICO



ACUERDO PARA SOLICITUD DE VIATICOS, INSCRIPCIÓN Y/O TRANSPORTACIÓN

Nº

DATOS DEL COMISIONADO									
NOMBRE:		APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)	
FIRMA DEL COMISIONADO					GRADO ACADEMICO:				
CLAVE DE CATEGORIA:		NOMBRAMIENTO:			R.F.C.				
TEL.OFICINA		TEL.PARTICULAR			TEL.CELULAR			CORREO ELECTRONICO	

DATOS DE LA COMISION			
OBJETIVO:			
DURACION:			
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO	
LUGAR DONDE SE LLEVARA A CABO:			

APOYOS PARA LA COMISION			
SOLICITADOS		AUTORIZADOS (Para uso de la U.S.A.P.A.)	
VIATICOS		VIATICOS SOLO POR:	
DÍAS		ZONA CUOTA DIAS T/C	
TRANSPORTACION AREA A TRAVES DE DEPTO. DE ADQUISICIONES		TRANSPORTACION AREA	
SALIDA REGRESO		A TRAVES DE ADQUISICIONES:	
HORA HORA		VIA REEMBOLSO:	
FECHA FECHA			
TRANSPORTACION AEREA VIA REEMBOLSO (ANEXAR COTIZACION DE ADQUISICIONES)			
TRANSPORTACION TERRESTRE (VIA REEMBOLSO)		TRANSPORTACION TERRESTRE	
INSCRIPCION (VIA REEMBOLSO)		INSCRIPCION	
TOTAL SOLICITADO:		TOTAL AUTORIZADO:	

ORIGEN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS PARA LA COMISION			
APOYO	TIPO DE RECURSO	IMPORTE AUTORIZADO	NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL RESPONSABLE DE: CAT, PROYECTOS, PRESTO. O I. EXT.
VIATICOS			
	TOTAL DE VIATICOS:		
TRANSPORTE			
	TOTAL DE TRANSPORTE:		
INSCRIPCION			
	TOTAL DE INSCRIPCION:		
OBSERVACIONES:			

AFECTACION CONTABLE (Para uso del Departamento de Presupuesto)							
PRESUPUESTO				PROYECTO			
APOYO	U.R.	CODIGO	CTA.IE	IMPORTE	TIPO	EMPRESA	IMPORTE
VIATICOS							
	TOTAL:				TOTAL:		
TRANSP.							
	TOTAL:				TOTAL:		
INSCRIP.							
	TOTAL:				TOTAL:		

AUTORIZACION DE LA COMISION				RECEPCION DEL DEPTO. PRESTO.
SECRETARIA DE INVESTIGACION (EXCLUSIVO CATEDRAS)				
RECEPCION DE SEGURO COLECTIVO DE ACCIDENTES PERSONALES POR DEPTO. DE PRESTO.				
UNIDAD DE SUPERACIÓN Y ASUNTOS DEL PERSONAL ACADÉMICO				DISPONIBILIDAD POR DEPTO. DE PRESTO