



FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA Todos Santos B.C.S 24 de Marzo 2017
 C. Sonia Ruth Valdez Plaza
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Patronato de Estudiante Sudcaliforniano
 CATEGORIA: Asistente Educativa
 PUESTO: Axiliar de Becas

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:

Pago de Becas Correspondiente de Enero a
Febrero 2017

DURANTE 1 1/2 DIAS, EL 24 DE Marzo AL 25 DE Marzo DE 20 17

MOTIVO DE LA COMISION: Pagos de Becas

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestres

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
<u>Todos Santos</u>	<u>1 1/2</u>	<u>Efectivo</u>

<p>BENEFICIARIO</p>	 DELEGACIÓN DE TODOS SANTOS, B.C.S. SELLO
<p>NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL</p> <p><u>C. Jesús Ramón Bechán Golvante</u></p>	