



FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA 4 de Julio La Paz B.C.S
 C. Sonia Ruth Valdez Meza
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Patronato del Estudiante Sinaliforniano
 CATEGORIA: Asistente Educativa
 PUESTO: Aux. Becas

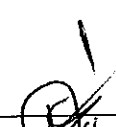

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:

Pago de Becas Correspondiente al Periodo Mayo-Junio

DURANTE 2 DIAS, EL 3 DE Julio AL 4 DE Julio DE 20 17.
 MOTIVO DE LA COMISION: Pago de Becas

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre.

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
<u>Sargento, los Planes, Cardonal San Antonio y los Barriles</u>		

BENEFICIARIO	
 MARIA AIMEE AMADO ROBLES <small>NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL SUBDIRECTOR(A) DEL PLANTEL</small>	 GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA ESCUELA SECUNDARIA GENERAL NUM. 32 C.C.T. 03DES032F LOS BARRILES, B.C.S. SELLO