



# FORMATO PARA TRANSITO DE VIATICOS

LUGAR Y FECHA Comondo B.C.S. 22 de Mayo del 2017

C. Geovani Gerardo Aviles Ruiz  
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: patronato del estudiante sudcaliforniano

CATEGORIA: SERVICIOS

PUESTO: AUXILIAR de becas.

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


pago de becas correspondiente al bimestre Marzo-Abril 2017 al municipio de Comondo, Loreto y Mulege,

DURANTE 4 1/2 DIAS, EL 22 DE Mayo AL 26 DE Mayo DE 20 17

MOTIVO DE LA COMISION: pagos de becas.

MEDIO DE TRANSPORTE: terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO

<p>BENEFICIARIO</p> <p><u>Geovani</u></p> <p><u>Geovani Gerardo Aviles Ruiz</u></p>	 <p>Gobierno del Estado de Baja California Sur Secretaría de Educación Pública Servicio Profesional Docente Coordinación Estatal del Programa para el Desarrollo Profesional Docente, Tipo Básico Centro de Maestros 0301 CCT: 03FM000017 CD CONSTITUCIÓN, B.C.S.</p> <p>SELLO</p>
<p>NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL</p> <p><u>MTRA. ROSA MARIA NIEBLA ACOCHA</u></p>	



# FORMATO PARA TRANSITO DE VIATICOS

LUGAR Y FECHA Mulege B.C.S. 24 de Mayo del 2017  
 C. Geovani Gerardo Aviles RUIZ  
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Patronato del estudiante Sudcaliforniano.  
 CATEGORIA: Servicios  
 PUESTO: AUXILIAR de becas

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

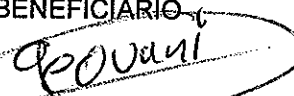

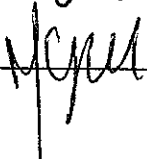
Pago de becas correspondiente al bimestre Marzo-Abril 2017 al municipio de Comondú, Loseto y Mulege.

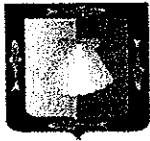
DURANTE 4 1/2 DIAS, EL 22 DE Mayo AL 26 DE Mayo DE 20 17.

MOTIVO DE LA COMISION: Pago de becas.

MEDIO DE TRANSPORTE: terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO

BENEFICIARIO  <u>Geovani Gerardo Aviles Ruiz</u>	 COLEGIO DE BACHILLERES DEL EDO. DE BAJA CALIF. SUR PLANTEL NUM. 05 C.C.T.: 03ECB0001 SANTA ROSALIA, B.C.S.  SELLO
NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL <u>Ma de los Angeles Marcial J.</u> 	



# FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA Loreto B.C.S. 26 de Mayo 2017  
 C. Geovani Gerardo Aviles Ruiz  
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Patronato del estudiante SudCaliforniano.  
 CATEGORIA: SERVICIOS  
 PUESTO: AUXILIAR de becas

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

Pago de becas correspondiente al bimestre Marzo-Abril 2017 al municipio de Comondú, Loreto y Mulegé.

DURANTE 4 1/2 DIAS, EL 22 DE Mayo AL 26 DE Mayo DE 20 17.

MOTIVO DE LA COMISION: pagos de becas.

MEDIO DE TRANSPORTE: terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO

<p>BENEFICIARIO</p> <p><u>Geovani Gerardo Aviles Ruiz</u></p> <p>NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL</p> <p><u>Norma Dur</u></p>	<p>HONORABLE CREDITO</p> <p>26 MAY 2017</p> <p>LORETO, BAJA CALIF. SUR.</p> <p>SELLO</p>
---	--