



FORMATO PARA TRANSITO DE VIATICOS

LUGAR Y FECHA 30 Junio 2017

C. Florinda
NOMBRE

Suarez
APELLIDO PATERNO

Morales
APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Departamento de Becas

CATEGORIA: Oficial de transporte

PUESTO: _____

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


Pago de Becas correspondiente al Bimestre Mayo - Junio 2017 a los
Diferentes Instituciones Educativas de Calafia, San Pedro, El Corral Militar
Albáñez, la Motanza, el Pescadero y todos Santos B.C.S.

DURANTE 1 1/2 DIAS, EL 30 DE Junio AL 1 DE Julio DE 20 17.

MOTIVO DE LA COMISION: Pago de Becas

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre

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

BENEFICIARIO		 DELEGACIÓN DE TODOS SANTOS, B.C.S.
<u>Florinda Suarez M.</u>		
NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL		SELLO
