

## COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISION

FECHA: 12-mar-18  
N° COMISION: ISM-29

**NOMBRE:** T.S LETICIA VALENTINA ARMIENTA GALAVÍZ  
**ADSCRIPCION:** PROGRAMAS SOCIALES  
**LUGAR:** NOGALES  
**PERIODO:** 09/03/2018

CONCEPTO	IMPORTE
VIATICOS	
GASTOS DE CAMINO	\$ 300.00
GASOLINA	
CASSETAS	
OTROS	
GASTOS POR COMPROBAR	
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 300.00</b>

REINTEGRO: \_\_\_\_\_

**OBJETIVO DE LA COMISION:** impartir Modulo: La Perspectiva de Genero como parte del Diplomado  
 "Transversalidad de la Perspectiva de Género en la Educación Superior"

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**  
 se impartio el modulo: la Perspectiva de Género a maestras y maestros de la Universidad Tecnologica de Nogales.

*Nota: Acepto apegarme al término de 5 días hábiles que marca la normatividad, para presentar la comprobación e informe de mi comisión, en el entendido de que en caso de NO presentarla en tiempo y forma, autorizo se me descuente vía nómina el adeudo con el Instituto, sin posibilidad de solicitar reintegro alguno.*

COMISIONADA

T.S LETICIA V. ARMIENTA GALAVÍZ

TALLERISTA

JEFA INMEDIATA

LICDA. ANA IVETT GUTIERREZ LÓPEZ

DIRECTORA DE PROGRAMAS SOCIALES