



ISM
INSTITUTO SONRENSE
DE LAS MUJERES

COMPROBACIÓN E INFORME DE COMISIÓN

FECHA: 20-mar-18
N° COMISION: 34

NOMBRE: MARCO ANTONIO RUIZ HERNANDEZ
ADSCRIPCION: DIRECCION GENERAL
LUGAR: NOGALES SONORA
PERIODO: 16/03/2018

VIATICOS	\$ -
GASTOS DE CAMINO	\$ 300.00
GASOLINA	\$ -
CASSETAS	\$ -
OTROS	\$ -
GASTOS POR COMPROBAR	\$ -
TOTAL	\$ 300.00

REINTEGRO: \$ -

OBJETIVO DE LA COMISION: DIPLOMADO A PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DOCENTES DE LA UTN
BAJO EL CONVENIO FIRMADO UTN-ISM

ACTIVIDADES REALIZADAS: NOS TRASLADAMOS AL MUNICIPIO DE NOGALES EL DIA 16 DE MARZO
PARA IMPARTIRSE EL DIPLOMADO DE TRANSVERSALIDAD CON PERSPECTIVA DE GENERO A PERSONAL
DOCENTE Y ADMINISTRATIVO 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 via nómina el adeudo con el Instituto, sin posibilidad de solicitar reintegro alguno.

COMISIONADO

JEFE INMEDIATO

MARCO ANTONIO RUIZ HERNANDEZ
PROFESIONISTA ESPECIALIZADO

LICDA. BLANCA LUZ SALDAÑA LÓPEZ
COORDINADORA EJECUTIVA DEL ISM