

México, D.F. a ____ de _____ de _____.

**C.
PRESENTE**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|------------------|------------|-----------|--|-----------|------------|-----------|-------------|------------|------------------------|------------------------|----|------------|--|--|------------|
| Cargo: | | | | | | | | | | | Clave del área: | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De la manera más atenta le comunico a usted, que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos o trabajos a desarrollar: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proyecto de investigación: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Durante: | | días, del | | de | | al | | de | | del | | | | | | | |
| | | | día | | | | mes | | | | día | | | mes | | | año |
| Tipo de transportación: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se autorizan viáticos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Viáticos por día: | \$ | | | | | | por | | días | | | Viáticos: | \$ | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Transportación: | \$ | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Inscripción: | \$ | | | | |
| Otros: Especificar | | | | | | | | | | | | _____ | | \$ | | | |
| | | | | | | | | | | | | TOTAL: | \$ | | | | |

AUTORIZA

Vo. Bo.

**NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR DE ÁREA**

**NOMBRE Y FIRMA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

Vo. Bo.

Vo. Bo.

**NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL PROYECTO
RECURSOS DE TERCEROS**

**NOMBRE Y FIRMA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS**

PROYECTO:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

NOTA: LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA, DEBERÁ INCLUIR UN INFORME DE ACTIVIDADES.