



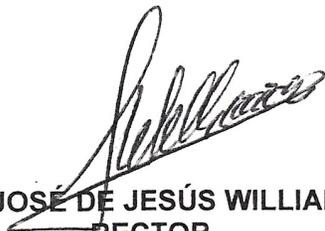
UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

AUTORIZACIÓN DE GASTOS DE VIAJE No. 05

(1) DEPENDENCIA: RECTORÍA

(2) FECHA: 06 DE SEPTIEMBRE DE 2018

(3) NOMBRE DEL COMISIONADO O VISITANTE				
DR. LUIS RAMIREZ CARRILLO				
(4) CATEGORIA:				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VISITANTE	ACADÉMICO	FUNCIONARIO	ADMINISTRATIVO	ALUMNO
(5) DESTINO:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	NACIONAL	INTERNACIONAL	FECHA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO
CIUDAD DE MÉXICO			28/08/18	02/09/18
(6) MOTIVO DEL VIAJE Y LOGRO(S) QUE ESPERA OBTENER ó IMPACTO ESPERADO EN EL CUERPO ACADÉMICO:				
ASISTENCIA AL TALLER DE CAPACITACIÓN PARA COORDINAR EN EL ESTADO LA INICIATIVA ORGANIZADA POR LA ANUIES, "DIÁLOGOS SOCIALES"				
(7) OBSERVACIONES:				
(8) GASTOS DE VIAJE CON CARGO A:	FUENTES DE FINANCIAMIENTO			TOTAL
	INGRESOS PROPIOS*	PRESUPUESTO GENERAL*	PROYECTOS Y PROGRAMAS**	
<i>MONTO DE PASAJES:</i>				
<i>MONTO DE VIÁTICOS:</i>		\$1,807.00		\$1,807.00
<i>INSCRIPCIÓN:</i>				
TOTAL:				
<i>*INDICAR NOMBRE DEL TECHO FINANCIERO: PASAJES Y VIÁTICOS.</i>				
<i>**INDICAR NOMBRE DE PROYECTO Y SUBFUENTE:</i>				

(9) COMISIONADO	(10) DIRECTOR DE DEPENDENCIA
DR. LUIS RAMÍREZ CARRILLO	 DR. JOSÉ DE JESÚS WILLIAMS RECTOR
(NOMBRE Y FIRMA)	(NOMBRE Y FIRMA)