



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **APOYO EN LA DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INSTITUTO E INCORPORACIÓN DE EDUCADOS**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Instituto Estatal para la Educación de Jóvenes y Adultos

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2026

### **Periodo que se reporta**

junio

### **Tipo de viaje**

Nacional

### **Número de personas acompañantes**

0

### **Importe ejercido por el total de acompañantes**

1642.34

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

Felipe Carrillo Puerto

### **Municipio de origen**

Felipe Carrillo Puerto

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

José María Morelos

**Motivo del encargo o comisión**

APOYO EN LA DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INSTITUTO E INCORPORACIÓN DE EDUCADOS

**Fecha de salida**

06/23/2026 - 08:00

**Fecha de regreso**

06/24/2026 - 16:00

Datos de la partida

**Viáticos ministrados**

1642.34

**Viáticos comprobados**

1642.34

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

1642.34

**Recurso económico**

Federal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

1642.34

**Importe total no erogado**

0.00

Reportes

**Actividades realizadas**

REALIZAR VISTAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INSTITUTO

**Resultados obtenidos**

SE PUDO REINCORPORAR 2 EDUCADOS Y 2 NUEVAS INCORPORACIONES

**Contribuciones**

SE PUDO REALIZÓ PERIFONEO Y ENTREGA DE VOLANTES PARA LA PROMOVER LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INSTITUTO

**Conclusiones**

SE PUDO APORTAR EL LOGRO DE OBJETIVOS ASIGNADOS A LA COORDINACIÓN DE ZONA 05

Datos de la información

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de validación de la información**

2026-08-05

**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**

Coordinación de Zona 02

**Importe total de la comisión**

1642.34

**Nombre completo**

ALEJANDRA MARGARITA NOVELO VILLANUEVA

**Cargo**

COORDINADORA DE ZONA

COMISIONADO

(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.