



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 DIRECCIÓN GENERAL
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Fecha: 15/08/2018

PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL: RUBEN ARELI CHAN CARRILLO

LABORÓ EN: EMSAD CHANCHEN

LOS DÍAS: 24 DE AGOSTO DE 2018

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DAC/DESA/080/2018

ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y REALIZÓ LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.



COLEGIO DE BACHILLERES
 CENTRO DE SERVICIOS
 EMSAD CHAN CHEN I CLAVE 23EMS0014L

LIC. SANDRA DE JESUS PEÑERA PECH. AUX. COORD.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO CON LOS DOCENTES DEL ÁREA DE CIENCIAS EXPERIMENTALES DE LOS CENTROS DE EMSAD DE COBA, CHAN CHEN, CHIQUILA Y PUERTO AVENTURAS

DE ACUERDO A LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES ENCOMENDADAS, ME PERMITO INFORMARLE LOS RESULTADOS DE LA COMISIÓN EFECTUADA:

Consecuentemente con los docentes del Área de Ciencias Experimentales de los Centros de EMSAD de Chanchen, Chiquila y Puerto Aventuras, se realizaron las prácticas de laboratorio de las asignaturas de Química I y Biología, las cuales se implementaron debidamente en los Centros de EMSAD.

" Declaro bajo protesta de decir la verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que se realizaron todas y cada uno de los trabajos y actividades que arriba describo en el desempeño de la comisión encomendada y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario."

RUBEN ARELI CHAN CARRILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADO EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS



NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O DIRECCIÓN DE ÁREA CORRESPONDIENTE