



INSTITUTO NACIONAL DE ASTROFÍSICA, ÓPTICA Y ELECTRÓNICA
REPORTE DE GASTOS DE VIAJE

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. JORGE A. CORTI VELÁZQUEZ

DESTINO DE LA COMISIÓN: CD DE MÉXICO

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: COMPARECENCIA A DESAHOGO DE PRUEBA TESTIMONIAL DE ASUNTO LABORAL

FECHA QUE COMPRENDE LA COMISIÓN: 15 DE OCTUBRE DE 2024

VEHÍCULO DESTINADO:

No. REQUERIMIENTO: No. VALE PROV. CAJA:

FECHA: FECHA:

IMPORTE: IMPORTE:

CONCEPTO:	IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO
ALIMENTACION	\$334.00
HOSPEDAJE	
PEAJES	
AUTOBUS	
GASOLINA	
TAXI	
ESTACIONAMIENTO	
INSCRIPCION	
BOLETO DE AVION	
OTROS	
TOTAL	\$334.00
SALDO A CARGO	\$0.00
SALDO A FAVOR	

NOTA: ANEXAR OFICIO DE COMISIÓN Y COMPROBANTES FIRMADOS POR EL COMISIONADO.

OBSERVACIONES:

Lic. Jorge A. Corti Velázquez
Subdirector de Recursos Humanos.
FIRMA COMISIONADO



Mtra. Petra Mares Martínez
Directora de Administración y Finanzas

Vo.Bo.

DIRECTOR GENERAL
(INDISPENSABLE PARA VIAJES INTERNACIONALES)



DIOT
37504-334.00

<p>SHCP SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO</p> 	<p>NORMA DE COMISIONES, VIÁTICOS NACIONALES, VIÁTICOS INTERNACIONALES Y PASAJES PARA LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.</p>	<p>FUNCIÓN PÚBLICA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA</p> 
---	--	--

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

No. _____
Fecha: 15 de octubre de 2024

1. **Dependencia o Entidad:** Instituto Nacional de Astrofísica, Óptica y Electrónica

Unidad Administrativa: Subdirección de Recursos Humanos

Clave y Nombre

2. **Nombre:** LIC. JORGE A. CORTI VELAZQUEZ

3. **Cargo:** Subdirector de Recursos Humanos.

4. **Periodo:** 15 de octubre 2024



5. **Lugar:** Nacional () CD de México
Ciudad y Estado

Internacional () _____
Ciudad y País

6. **Importe de Viáticos \$334.00**

DATOS DE LA COMISIÓN

Objetivo de la Comisión:

COMPARECENCIA A DESAHOGO DE PRUEBA TESTIMONIAL DE ASUNTO LABORAL

7. **Principales actividades a desarrollar:**

- DESAHOGO DE PRUEBA TESTIMONIAL DE ASUNTO LABORAL

8. **Evaluación:**

SE DESAHOGÓ PRUEBA TESTIMONIAL DE ASUNTO LABORAL.

9. **Documentos de comprobación:**

- (X) Oficio de Comisión o designación de participación del comisionado;
- () Actas circunstanciadas;
- () Diplomas: o constancias de participación;
- () Programas de Trabajo;
- () Informe de la Comisión;
- () Otros: _____

Describir

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 aplicarían en caso contrario.

COMISIONADO	UNIDAD ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA ENTIDAD (Solo viajes al extranjero)
Firma:  Nombre: Lic. Jorge A. Corti Velázquez	Firma:  Nombre: Mtra. Petra Mares Martínez	Firma:
Cargo: Subdirector de Recursos Humanos.	Cargo: Directora de Administración y Finanzas	



**NORMA DE COMISIONES, VIÁTICOS
NACIONALES, VIÁTICOS
INTERNACIONALES Y PASAJES PARA LAS
DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.**



**ANEXO AL FORMATO DEL REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES
AL PERSONAL DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES
DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL**

Fecha: 14 de octubre 2024

Dependencia o Entidad: Instituto Nacional de Astrofísica, Óptica y Electrónica

Unidad Administrativa: Subdirección de Recursos Humanos.
Clave y Nombre

Detallar el propósito de la Comisión.

- COMPARECENCIA A DESAHOGO DE PRUEBA TESTIMONIAL DE ASUNTO LABORAL

Detallar brevemente las actividades realizadas.

COMPARECENCIA A DESAHOGO DE PRUEBA TESTIMONIAL DE ASUNTO LABORAL

Detallar las conclusiones de la Comisión.

- AENDER Y RESOLVER ASUNTOS LABORALES.

Detallar Resultados y Contribuciones para el Instituto.

- AENDER Y RESOLVER ASUNTOS LABORALES.

<p>COMISIONADO</p> 	<p>UNIDAD ADMINISTRATIVA</p> 	<p>TITULAR DE LA ENTIDAD (Solo viajes al extranjero)</p>
<p>Firma:</p> <p>Nombre: Lic. Jorge A. Corti Velázquez</p>	<p>Firma:</p> <p>Nombre: Mtra. Petra Mares Martínez</p>	<p>Firma:</p>
<p>Cargo: Subdirector de Recursos Humanos.</p>	<p>Cargo: Directora de Administración y Finanzas</p>	