



FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA Comondú B.C.S., 04 Dic /17
 C. Jesús Benito Romo Villalobos
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Patronato del Estudiante Sudcaliforniano
 CATEGORIA: Oficial de Transporte
 PUESTO: Auxiliar al Dpto. de becas.

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:



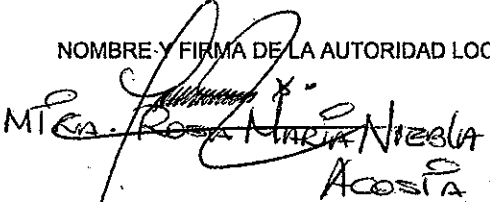
Pago de becas correspondientes a los bimestres Sept-Oct. y Nov-Dic 2017
de las diferentes instituciones educativas.

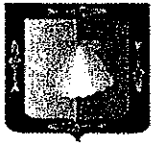
DURANTE 4 1/2 DIAS, EL 4 DE Diciembre AL 8 DE Diciembre DE 20 17

MOTIVO DE LA COMISION: Pago de Becas.

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
Comondú B.C.S.	4 1/2.	

BENEFICIARIO 	 GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA SERVICIO PROFESIONAL DOCENTE COORDINACIÓN ESTATAL DEL PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, TIPO BÁSICO CENTRO DE MAESTROS 0301 CCT: 03FMB0001T CD CONSTITUCIÓN, B.C.S. SELLO
NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL  M ^{TE} CA. <u>ROSA MARÍA NIZOLA</u> <u>Acosta</u>	



FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA Loreto, B.C.S. 05/dic/17
 c. Jesús Benito Romo Villalobos
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Patronato del Estudiante SudCaliforniano
 CATEGORIA: Oficial de Transporte
 PUESTO: Auxiliar al Dpto. de Becas.

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:

Pago de becas correspondiente a los bimestre Sept-Oct y Nov-Dic 2017
a las diferentes instituciones educativas.

DURANTE 4 1/2 DIAS, EL 4 DE Diciembre AL 8 DE Diciembre DE 20 17

MOTIVO DE LA COMISION: Pago de becas.

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
Loreto B.C.S.	4 1/2	

<p>BENEFICIARIO </p>	 H. AYUNTAMIENTO DE LORETO HONORABLE CABILDO LORETO, B.C.S. SELLO
<p><u>Norma Alicia Drew Morillo</u> <small>NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL</small> </p>	



FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA Mulege, B.C.S. 7 Dic 2017
 C. Jesús Benito Romo Villalobos
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Patronato del Estudiante sudCaliforniano
 CATEGORIA: Oficial de Transporte.
 PUESTO: Auxiliar al Dpto. de becas.

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:



Pago de becas correspondiente a los bimestre Sept-Oct y Nov-Dic 2017
a las diferentes Instituciones educativas

DURANTE 4 1/2 DIAS, EL 4 DE Diciembre AL 8 DE Diciembre DE 20 17

MOTIVO DE LA COMISION: Pago de becas.

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
Mulege B.C.S.	4 1/2	

BENEFICIARIO 	 SEP SEMS CECyTE CENTRO EMSAD 07 SAN IGNACIO MULEGE, BAJA CALIFORNIA SUR CLAVE: 03EMS00070 SELLO
NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL 