



Nombre del Formato:	
Nombre dei Formato:	
	LIQUIDACIÓN DE GASTOS

	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR				the same of the sa				
Conveniental Terroringia de Parte		LIQUIDACIÓN DE GASTOS							
		UI	NIVERSIDA	D TECN	OLOGICA DE	PARRAL	148	(4) (40)	
	ANTICIPADOS	\$ 4,440.00	DEVEN	GADOS _		N° OFICIO		14-jun-19 1/568/2019	
			DATOS	DEL COMIS	SIONADO				
	NOMBRE	Lic. Blas Migu	uel Castillo Valles						
	OFICIO DE COMISION	capacitacion co	rrespondiente a la	Fase 2 "Plan	s del 05 al 07 de junio d idficación del Sistema stalaciones de la UP	de Gestión"	n el objetiv	o de asistir a	
	FECHA DE SALIDA	5-jun-19			FECHA DE F	REGRESO		7-jun-19	
	No. DE DIAS	3							
			HOSE ALIMEN UBEE COMBUS ESTACIONAL	PEDAJE	\$2,930.00 \$515.01	os			
)	VIATICOS ADDO		OTAL		\$3,445.01				
	VIATICOS APROI	BADOS		DIAS	3	MONTO		\$4,440.00	
	CANTIDAD REC CANTIDAD COMPR DIFERENCIA	ROBADA	\$4,440.00 \$3,445.01 \$994.99						
	SALDO: FAVOR CONTRA	nth's			REEMBOLSO	\$994.9	9		

COMISIONADO

Lic. Blas Miguel Castillo Valles

AUTORIZA Lic. Nora Elena Bueno Gardea

Lic. Manuel Humberto Olivas Martinez



INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA 14-jun-19
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PARRAL

Oficio de la Comisión:

1/568/2019

Objeto de la Comisión:

Viajar a la Ciudad de Chihuahua Chih., los días del 05 al 07 de junio del año en curso, con el objetivo de asistir a

capacitación correspondiente a la Fase 2 "Planidficación del Sistema de Gestión"

Resumen de los trabajos realizados (Breve Resumen)

El día 05 de junio de 2019 se viajó a la Ciudad de Chihuahua Chih., durante el día 5, 6 y 7 de junio
se estuvo trabajando en conjunto con los representantes de las Universidades Tecnológicas y
Politécnica del estado, el análisis de riesgos, esto mediante la técnica de LEGO, de esta forma,
se identificaron los riesgos internos y externos más significativos que afectan el sistema de gestión,
así como los factores que se derivan y el impacto, así como las acciones a abordar para controlar el riesgo.

"Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto de la Comisión que desempeñé; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados."

Firma del Comisionado
Lic. Blas Miguel Castillo Valles

Certificación

Certifico que la Comisión arriba descrita, fue realizada de acuerdo al objeto de la misma, según se desprende del informe de actividades y evidencia documental presentada.

El superior jerárquico del comisionado

Lic. Julio Glezi Hernández Grajeda Subdirector de Planeación