|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Instituto de Investigación y Desarrollo Educativo**  **Solicitud de necesidades**  **Oficio comisión no.\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |  | |
| **No. Prog.** | | **Subcuenta** | | **Monto** | | | **Descripción** | | **\* Fecha del servicio** |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| **Total** | | | |  | | | **Gasolina:** ( )P ( )M ( )D Litros: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y firma solicitante**  Fecha / /2020 | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Mtro. Iván Contreras Espinoza**  **Administrador**  **Vo. Bo.** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Dr. José A. Jiménez Moreno**  **Director**  **Vo. Bo.** | | |
| **Nombre del beneficiario del cheque, bien o servicio:**  **Nota:** las personas externas a UABC, deberán incorporar su RFC, CURP y correo electrónico. | | | | | | | | | | |
| **Número de empleado o matrícula:** | | | | | |  | | | | |
| **Motivo:** |  | | | | | | | | | |
| **Requisitos de sistema para trámites por acción de movilidad  (reembolsos de viáticos, reserva de hospedaje y compra de boletos de avión):** | | | | | | | | | | |
| * **Actividades realizadas:** | | | | | | | | | | |
| * **Contribuciones a la Institución:** | | | | | | | | | | |
| * **Resultados obtenidos:** | | | | | | | | | | |
| * **Conclusiones:** | | | | | | | | | | |