|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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:**
 |