

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion  
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

Oficio: 48  
Fecha:12/04/2019

Categoría: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A  
Departamento: 206 DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDU  
Al Estado o País: Mexico ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTORIA Y  
SAN JO

Periodo: 3 dias del: 08/04/2019 Al: 10/04/2019

Motivo de la Comision: APLICAR PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS A ESCOLARES DE 6  
A 9 A60S

I N F O R M E

SUPERVISION Y COORDINACION DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA NUTRICIONAL Y APLICACION DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS A ESCOLARES DE 6 A 9 A60S EN LOCALIDADES DE VILLA VICTORIA Y SAN JOSE DEL RINCON.

-----  
SERVIDOR PUBLICO QUE AUTORIZA  
DR. HECTOR BOURGEZ RODRIGEZ

-----  
EL COMISIONADO  
ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJAN



Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion  
Salvador Zubiran

FORMATO UNICO DE COMISION  
GENERALIDADES

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA  
Direccion: DIRECCION DE NUTRICION  
R.F.C.: AAIM6601165S2  
Categoria: CF41044  
Departamento: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDU  
Al Estado o Pais: Mexico

Oficio: 48  
Fecha: 12/04/2019

ESTADO DE MEXICO

ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTO  
SAN JOSE DEL RIN

Periodo: 3 dias del: 08/04/2019 Al: 10/04/2019

Comision: Nacional

Motivo de la Comision: APLICAR PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS A ESCOLARES DE 6  
A 9 AÑOS

Medio de Transporte: TERRESTRE

===== V I A T I C O S =====

Lugares y Periodos de la Comision

Clave Presupuestal

0 0 0 0 0 0 0 0  
-----  
GF FN SF PG AI AP PP Partida

Evaluacion

- Documentos de Respaldo
- (N) Actas circunstanciadas
- (N) Diploma o Constancia de Participacion
- (N) Programa de Trabajo
- (N) Informe de Comision
- (S) Otro COMPROBANTES

===== P A S A J E S =====

Viaje Redondo: S de: D.F. a: VILLA VICTORIA Y SAN JOSE DEL

Especificaciones	133	Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Combustible:		<u>599.97</u>	<u>26102</u>	<u>7619</u>	
Casetas:		<u>394.00</u>	<u>39202</u>	<u>7620</u>	
Total Pasajes:		<u>993.97</u> Pesos			

3 8 1 24 E022 IV05  
-----  
GF FN SF PG AI AP PP

1895-28  
29

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLI-  
CITADOS. Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.  
ASIMISMO ME COMPROMETO A EFECTUAR LA COMPROBACION CORRESPONDIENTE EN UN PLAZO NO MAYOR A 10  
DIAS HABILIS, POSTERIORES A MI REGRESO; DE LO CONTRARIO ACEPTO, QUE EL IMPORTE DE DICHS  
GASTOS SEA DESCONTADO VIA NOMINA

DIRECTOR GENERAL

SERVIDOR PUBLICO QUE DESIGNA  
LA COMISION

EL BENEFICIARIO

DR. DAVID KENSHENOBICH STALNIKOWITZ

DR. HECTOR BOURGEZ RODRIGEZ

ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJAN

Se autoriza un periodo mayor a:24 dias establecido en los lineamientos para viaticos  
3 Just. Fin Sem.



**SE TESTA RFC DEL EMPLEADO PERSONA FÍSICA CON FUNDAMENTO  
EN LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 113 FRACCIÓN I DE LA LFTAIP.**