

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

Oficio: 52
Fecha: 08/05/2019

Categoría: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A
Departamento: 206 DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDU
Al Estado o Pais: Mexico ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTORIA Y
SAN JO
Periodo: 2 dias del: 22/04/2019 Al: 23/04/2019

Motivo de la Comision: APLICACION PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS A ESCOLARES D
E 6 A 9 A7OS DE EDAD

I N F O R M E

22-23/04. En Sitio Centro se realizF evaluaciFn de procesos cognitivos en ni7os escolares de 6 a 8 a7os en su escuela. Asimismo se realizF visitas domiciliari as para informar a padres de familia s/el estudio de resonancia magnEtica en el Instituto de NeurobiologUa de la UNAM en Juriquilla, QuerEtaro y obtener su co nsentimiento informado. AsU como vigilancia nutricional de estos ni7os que tasis tirDn el 27 de abril a dicho Instituto. Regreso a la CDMX.



[Signature]
SERVIDOR PUBLICO QUE AUTORIZA
DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

[Signature]
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 ESTADO DE MEXICO

Oficio: 52
Fecha: 08/05/2019

ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTO
SAN JOSE DEL RIN

Periodo: 2 dias del: 22/04/2019 Al: 23/04/2019
Comision: Nacional
Motivo de la Comision: APLICACION PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS A ESCOLARES D
E 6 A 9 A7OS DE EDAD
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
(S) Informe de Comision
(S) Otro COMPROBANTES



===== P A S A J E S =====
Viaje Redondo: S de: D.F. a: CDMX/ EDO MEX/ CDMX

Especificaciones	110	Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Boleto Autobus:			262.00	37201	8518
Combustible:			499.15	26102	8519
Total Pasajes:			761.15		
					3 8 1 24 E022 IV05

					GF FN SF PG AI AP PP

2263-621-625

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 HABILDES, POSTERIORES A MI REGRESO; DE LO CONTRARIO ACEPTO, QUE EL IMPORTE DE DICHS
GASTOS SEA DESCONTADO VIA NOMINA

<u>DIRECTOR GENERAL</u>	<u>SERVIDOR PUBLICO QUE DESIGNA</u>	<u>EL BENEFICIARIO</u>
	<u>LA COMISION</u>	
<u>DR. DAVID KERSHNOBICH STALNIKOWITZ</u>	<u>DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA</u>	<u>ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJAN</u>

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.