

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion  
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

Oficio: 71  
Fecha:06/06/2019

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: 3 dias del: 03/06/2019 Al: 05/06/2019

Motivo de la Comision: APLICACION DE PRUEBAS NEUROPSICOLGICAS A ESCOLARE  
6-9 A7OS

I N F O R M E

3/06/19. SALI DE LA CDMX A VILLA VICTORIA DESPUES DE REALIZAR MI TRABAJO EN LA OFICINA PARA ESTAR AL OTRO DIA MUY TEMPRANO EN LA COMUNIDAD. 4/06/19. ASISTI A LA COMUNIDAD SITIO CENTRO PARA EVALUAR PROCESOS COGNITIVOS EN LA ESCUELA DE LOS NI6OS ESCOLARES DE 6 A 8 A6OS QUE ASISTIERON AL ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNETICA EN JURIQULLA, QRO. 5/06/19. ASISTI A LA COMUNIDAD DE SN JOAQUIN LAMILLAS EN SAN JOSE DEL RINCON, PARA LA APLICACION DE PRUEBAS NEUROCOGNITIVAS A LOS NI6OS QUE ASISTIERON AL ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNETICA EN JURIQULLA, QRO.

  
-----  
SERVIDOR PUBLICO QUE AUTORIZA  
DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

  
-----  
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: 71  
Fecha: 06/06/2019

ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTO  
SAN JOSE DEL RIN

Periodo: 3 dias del: 03/06/2019 Al: 05/06/2019

Comision: Nacional

Motivo de la Comision: APLICACION DE PRUEBAS NEUROPSICOLGICAS A ESCOLARE  
6-9 A7OS

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: EDO. DE MEXICO - CIUDAD DE ME

Especificaciones	Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal			
Boleto Autobus:	254.00	37201	11284	3	8	1	24 E022 IV05
Total Pasajes:	254.00 Pesos			GF	FN	SF	PG AI AP PP

2741-426  
1/38

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 HABILÉS, 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 KERSHENCICH STALNIKOWITZ

DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

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.**