



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

SOLICITUD DE GASTOS DE VIAJE

Fecha: 12 de abril del 20018

No. De Empleado: **24979**

Nombre: **Vanessa Janeth Esparza Rivas**

Puesto: Seguimiento de egresados.

Departamento: Secretaria Extensión y Difusión

Transporte: Aéreo Camión Auto UACH Auto Particular

Destino: Chihuahua

Fecha de Salida: lunes 16 de abril del 2018

Fecha de Regreso: jueves 19 de abril del 2018

MOTIVO DEL VIAJE

Asistir al curso capacitación Estadística en centro universitario de desarrollo de docentes en un horario de 9.00 am a 14:00 pm para generar los resultados del estudio de satisfacción de egresados y empleadores

AUTORIZACIÓN

Firma del Interesado

Srlo. Administrativo

Director

RECIBO DE GASTOS A COMPROBAR

RECIBI DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA (F.C.P. Y S.) LA CANTIDAD DE

POR CONCEPTO DE GASTOS EN COMISIÓN CONFERIDA, CON CHEQUE No. _____.

CD. JUÁREZ, CHIHUAHUA A _____ DE _____ DEL 20 _____.

FIRMA DEL INTERESADO

NOTA: DE NO COMPROBAR LOS GASTOS DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DÍAS AL REGRESO DEL VIAJE, SERÁN DESCONTADOS VÍA NOMINA.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Chihuahua, Chih. A 10 de abril de 2018
OFICIO EXT: 263/18

M. A. Luis Francisco Martínez Villegas
Secretario de Extensión
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Presente.

Con el objetivo de continuar con las actividades del Programa Institucional de Seguimiento de Egresados, me permito informar a usted que se llevará a cabo el curso "Capacitación Estadística SPSS" que organiza el Centro Universitario de Desarrollo Docente y esta Dirección, con la finalidad de generar los resultados del "Estudio de Satisfacción de Egresados y Empleadores 2015-2016" a nivel Unidad Académica. Dicho curso está programado para los días 17, 18 y 19 de abril del año en curso en donde se abordará la primera parte del estudio correspondiente a los empleadores y los días 24, 25 y 26 de abril del año en curso en donde abordaremos la segunda parte del estudio correspondiente a los egresados, con un horario de 09:00 a 14:00 hrs, en las instalaciones del Centro Universitario de Desarrollo Docente en el Campus Universitario I, el cual tendrá validez curricular.

Por lo anteriormente expuesto, solicitamos brindar todas las facilidades al coordinador de seguimiento de egresados de su Unidad Académica para asistir a este curso, ya que en el mes de mayo se debe de concluir la investigación que está siendo apoyada con recurso federal del Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa 2017. Así también le pido de la manera más atenta que el coordinador (a) de seguimiento de egresados cubra los siguientes requerimientos para asistir al curso:

- Laptop con software SPSS versión 15 para Windows.
- Bases de datos codificadas (egresados y empleadores).
- Cuaderno, pluma y extensión.
- Instrumentos de medición (egresados y empleadores)

DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL
UACH CAMPUS I
Ciudad Universitaria S/N
Tel. 52(614) 439.1824
Chihuahua, Chih., México.
www.uach.mx/diex



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

OFICIO EXT: 263/18
Hoja 2/2

Como es bien sabido, la importancia del área de egresados dentro del quehacer Institucional es trascendental, por lo cual pedimos la colaboración de su Unidad Académica para cumplir con el compromiso establecido y alcanzar los objetivos planteados en este proyecto.

Esperando contar como siempre con su apoyo, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

Atentamente,
"Luchar para lograr, lograr para dar"

M.E.S. Lilia Rosa Avila Meléndez
Jefa del Departamento de Extensión



DEPTO. DE EXTENSION



CFDI Versión 3.3

IMPULSORA PROMOTORA DEL NORTE, S.A. DE C.V.

IPN0611173DO

VICTORIA 409
ZONA CENTRO
CHIHUAHUA
CHIHUAHUA
MEXICO
31000

Regimen Fiscal:

601 - General de Ley Personas Morales

FACTURA: D42784

FOLIO (UUID)

42BB64DE-FB24-4860-B6FD-BE61B627805A

FECHA DEL COMPROBANTE

2018-04-25T18:58:35

FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL SAT

2018-04-25T19:58:44

LUGAR DE EXPEDICIÓN : 31000

VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO

Emisor: V3.3 / 00001000000404605532

SAT: V3.3 / 00001000000404477432

RECEPTOR

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

UAC681018EG1

ESCORZA 900
CENTRO
CHIHUAHUA
CHIHUAHUA
31000 MEXICO

NOTAS:

Huesped: VANESSA ESPARZA

Reserva: 582629061

Estancia del 16 a 19 de abril del 2018

Uso de CFDI:

P01 - | Por definir

DATOS GENERALES

Moneda: **MXN** - Peso Mexicano

Forma de Pago: **99** - Por definir

Tipo Comprobante: **I** - Ingreso

Tipo de Cambio: 1.00

Metodo de Pago: **PPD** - | Pago en parcialidades o diferido

CANT	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT	TOTAL
3	A9	90111501	HOPJ HOSPEDAJE (G)	\$999.00	\$2,997.00
1	E48	90101501	REST ALIMENTOS RESTAURANTES (G)	\$675.85	\$675.85

TOTAL CON LETRA

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 39/100 M.N.

TOTAL

Total (G):	\$3,672.85
- Total Descuento:	\$0.00
Subtotal:	\$3,672.85
+ 002 - IVA 16 %:	\$587.66
+ (ISH 4 %):	\$119.88
Gran Total:	\$4,380.39



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.1|42BB64DE-FB24-4860-B6FD-BE61B627805A|2018-04-25T18:58:35|4|EME000602QR8|JFD6UKQ/QawldppNgnW9rAZb7AIXZOlgPuJdg|NG1NSCZs0loTosV1w9e1yTuWz3LcuV7lbXtc3mEvRyC/7mQfsNm4vXHYexpQWfXSDVmiH2GdHDkJPw24xOaqB+2e17XxkPJ8ofq41SID48g9G4aXNDWfXkCom64OUdSpleEYaBC8QJ5suo3Ea3P6Npd5hgBvGg6M7vrXyhcncXWK8lqrPhsavwa+wwwEVypYud/6so3e7Onw77IMX0Z1cdNvcg:F6IX5BaZs2Kok526R6ngdq6INBaMQplaKP68VVHmLXfTW1krj3CPLrWhg7BVNlhXPZB9BM0Qky36Vw==|00001000000404477432||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

JFD6UKQ/QawldppNgnW9rAZb7AIXZOlgPuJdg|NG1NSCZs0loTosV1w9e1yTuWz3LcuV7lbXtc3mEvRyC/7mQfsNm4vXHYexpQWfXSDVmiH2GdHDkJPw24xOaqB+2e17XxkPJ8ofq41SID48g9G4aXNDWfXkCom64OUdSpleEYaBC8QJ5suo3Ea3P6Npd5hgBvGg6M7vrXyhcncXWK8lqrPhsavwa+wwwEVypYud/6so3e7Onw77IMX0Z1cdNvcg:F6IX5BaZs2Kok526R6ngdq6INBaMQplaKP68VVHmLXfTW1krj3CPLrWhg7BVNlhXPZB9BM0Qky36Vw==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

Q5Uxk7cB65Hw07BMVYH36hVHoo2CCuQkmtzj2f4VKB0rpmE/NU9Fmdrg1GI0KK5S0x43JvSHzvFHUoqwo6mVnMKEn2L2MjKvQe2w/TZIVPZ+y5ukOqY+wo58T2sUa3Oe4Hm39uP+WtdlHjvAXJK3CdBrSYBfQ+2JEqkObxZUyjIDK5GL+CqGzjVw8ObFJl8qX6YFX9waAzulHTLrZ33afYUcslY8VITzkyLbSgTHUAen3jwHrYohmmbuRLJzWcBGTdnoZxYpNm8Tmexa6HNhlovdMgX7P3NkagpS8S4+EqU9m3l30eG+Jj9gkIB7Qa7YZK6USIQ==



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Nombre del proveedor: *QUALITY INN CHIHUAHUA SAN FRANCISCO*

RFC: *IPN061117-3D0*

Fecha de validación de Factura: *27/04/2018*

Importe: \$ *4,380.39*

Información de la Factura

Folio Factura: *0*

Folio Fiscal: *42BB64DE-FB24-4860-B6FD-BE61B627805A*

Método de pago: *99*

RFC Emisor: *IPN0611173D0*