



INFORME DE COMISIÓN OFICIAL

DATOS GENERALES:

Fecha: 25 de mayo de 2016

Nombre del comisionado:		MIGUEL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ			
Unidad Administrativa:	Secretaría de Servicios Institucionales	Puesto:	JEFE DE PROYECTO		
Lugar de Comisión	CDMX	del	23/05/2016	al	23/05/2016
Objeto de la comisión: <ul style="list-style-type: none">• Apoyo logístico al personal de la Secretaría de Servicios Institucionales en reunión de trabajo en las oficinas de UCI.					
Actividades realizadas: <ul style="list-style-type: none">• Apoyo logístico al personal de la Secretaría de Servicios Institucionales en reunión de trabajo en las oficinas de la UCI con 27 Directores de planteles de la Ciudad de México en donde asistieron también Secretarios y Directores Corporativos.					
Conclusiones y resultados obtenidos: <ul style="list-style-type: none">• Se cumplió en tiempo y forma con lo planteado.					

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"

COMISIONADO

MIGUEL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
NOMBRE Y FIRMA

VISTO BUENO

DR. PEDRO E. AZUARA ARECHEDERRA
NOMBRE Y FIRMA



INFORME DE COMISIÓN OFICIAL

DATOS GENERALES:

Fecha: 25 de mayo de 2016

Nombre del comisionado:		MIGUEL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ	
Unidad Administrativa:	Secretaría de Servicios Institucionales	Puesto:	JEFE DE PROYECTO
Lugar de Comisión	CDMX	del	24/05/2016 y 24/05/2016
Objeto de la comisión: • Apoyo logístico a la Secretaría de Servicios Institucionales reunión "Duolingo" de trabajo en oficinas de Leibnitz.			
Actividades realizadas: • Apoyo logístico al personal de la Secretaría de Servicios Institucionales en reunión de trabajo con Ángela Romero representante de "Duolingo", para llevar a cabo los objetivos pendientes en relación con el convenio, así mismo otorgar facilidades y material de capacitación, para el aprendizaje de idiomas Duolingo.			
Conclusiones y resultados obtenidos: • Se cumplió en tiempo y forma con lo planteado.			

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"

COMISIONADO

MIGUEL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ
NOMBRE Y FIRMA

VISTO BUENO

DR. PEDRO E. AZUARA ARECHEDERRA
NOMBRE Y FIRMA