


**REPORTE DE COMISIÓN**

Fecha de entrega del informe: 17-10- 2025.

Duración: 13:00 hrs

Hora: 06:00 a 19:00 hrs.

Nombre del comisionado:	Sinaí Cazarez Castillo
Lugar y fecha de la comisión:	Pachuca de Soto a 17 de octubre de 2025

**Asistentes:**

Nombre	Dependencia	Puesto
Diana Martínez Jiménez Elizabeth Escamilla López	Vinculación	Administrativo
María Guadalupe Castillo Ramirez	Becas Estudiantiles	Administrativo

**Actividades realizadas:**

Trasladar personal de LA Universidad al (CLIDDA) Clínica de Detección y Diagnósticos Automatizados. Ubicada en Av. Universidad n. 1321 colonia Axotla, Delegación Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P 01030 al termino regresar a la Universidad.

**Resultados obtenidos:**

Se entregan en tiempo y forma los formatos para el cumplimiento de las normas establecidas.

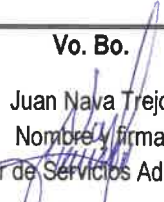
**Contribuciones a la institución:**

Administración de los recursos Humanos, Materiales y Financieros, para la prestación de servicios de calidad.

**Conclusión:**

El viaje se realizó en tiempo y forma de acuerdo a lo solicitado.

  
**Sinaí Cazarez Castillo.**  
 Nombre y Firma del Comisionado  
**Puesto**  
  
 Personal de Apoyo.

**Vo. Bo.**  
  
 Juan Nava Trejo  
 Nombre y firma  
 Subdirector de Servicios Administrativos  
**Titular del Área**  
**Puesto**