OFICIO DE COMISIÓN/DCTV/ XX /20XX

DR./DRA. NOMBRE

*Profesor Investigador/Docente adscrito al DCTyV*

*Código: XXXXXXX*

P R E S E N T E

Por medio del presente me dirijo a Ud. de la manera más atenta, para informarle que está **comisionado** para la:

|  |
| --- |
| ASISTENCIA AL EVENTO |
| Del XX al XX de 20XX | Ciclo: 20XX-A/B |
| NOMBRE DEL EVENTO | Anexar copia del evento (tríptico, página Web, invitación, etc.). |
| HORARIO |  |
| LUGAR |  |
| ACTIVIDAD A REALIZAR |  |
| LCGA a la que pertenece (si aplica) |  |

Cabe mencionar que la asistencia a este evento impactará a (quien y de que forma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de este Departamento.

En caso de contar con su apoyo, se entregará reporte de actividades en no más de 5 días hábiles después de regresar del evento.

Sin más por el momento me despido de Ud. enviándole un cordial saludo y en espera de una respuesta favorable.

ATENTAMENTE

``PIENSA Y TRABAJA``

Lagos de Moreno, Jal., XX de XX del 20XX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DRA. MARÍA DE LA LUZ MIRANDA BELTRÁN**

***Jefe del Departamento***

*c.c.p.* ***Dra. Egla Yareth Bivián Castro /*** *Director de la DEBIT*

*c.c.p. archivo*