

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion  
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

Oficio: 52  
Fecha: 08/05/2019

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: 2 dias del: 22/04/2019 Al: 23/04/2019

Motivo de la Comision: APLICACION PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS A ESCOLARES D  
E 6 A 9 A7OS DE EDAD

I N F O R M E

22-23/04. En Sitio Centro se realizF evaluaciFn de procesos cognitivos en ni7os escolares de 6 a 8 a7os en su escuela. Asimismo se realizF visitas domiciliari as para informar a padres de familia s/el estudio de resonancia magnEtica en el Instituto de NeurobiologUa de la UNAM en Juriquilla, QuerEtaro y obtener su co nsentimiento informado. AsU como vigilancia nutricional de estos ni7os que tasis tirDn el 27 de abril a dicho Instituto. Regreso a la CDMX.



*[Signature]*  
SERVIDOR PUBLICO QUE AUTORIZA  
DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA

*[Signature]*  
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 ESTADO DE MEXICO

Oficio: 52  
Fecha: 08/05/2019

ESTADO DE MEXICO-VILLA VICTO  
SAN JOSE DEL RIN

Periodo: 2 dias del: 22/04/2019 Al: 23/04/2019  
Comision: Nacional  
Motivo de la Comision: APLICACION PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS A ESCOLARES D  
E 6 A 9 A7OS DE EDAD  
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: CDMX/ EDO MEX/ CDMX

Especificaciones	110	Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Boleto Autobus:			<u>262.00</u>	<u>37201</u>	<u>8518</u>
Combustible:			<u>499.15</u>	<u>26102</u>	<u>8519</u>
Total Pasajes:			<u>761.15</u>		
					<u>3 8 1 24 E022 IV05</u>
					----- GF FN SF PG AI AP PP

2263-621-625

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 HABILDES, POSTERIORES A MI REGRESO; DE LO CONTRARIO ACEPTO, QUE EL IMPORTE DE DICHS  
GASTOS SEA DESCONTADO VIA NOMINA

<u>DIRECTOR GENERAL</u>	<u>SERVIDOR PUBLICO QUE DESIGNA</u>	<u>EL BENEFICIARIO</u>
	<u>LA COMISION</u>	
<u>DR. DAVID KERSHNOBICH STALNIKOWITZ</u>	<u>DR. ADOLFO CHAVEZ VILLASANA</u>	<u>ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJAN</u>

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.**