

☐ IMPRESION Y ELABORACION DE MATERIAL INFORMATIVO DERIVADO DE LA OPERACION Y ADMINISTRACION DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES

☐ INFORMACION EN MEDIOS MASIVOS DERIVADA DE LA OPERACION Y ADMINISTRACION DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES

☐ DIFUSION DE MENSAJES SOBRE PROGRAMAS Y ACTIVIDADES GUBERNAMENTALES

☐ GASTOS DE ORDEN SOCIAL

☒ CONGRESOS Y CONVENCIONES

☐ EXPOSICIONES

☐ GASTOS RELACIONADOS CON ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y DE AYUDA EXTRAORDINARIA

☐ GASTOS POR SERVICIOS DE TRASLADO DE PERSONAS

		FECHA:	02/04/2019
		FOLIO:	43
		HOJA:	1
CLAVE	INSTITUTO TECNOLÓGICO O CENTRO (DENOMINACIÓN)		
16DIT0016D	Instituto Tecnológico de Zitácuaro		
PROYECTO:	Proyecto de Diseño e Innovación Curricular para la Formación y Desarrollo de Competencias Profesionales		
POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL BIEN O SERVICIO	1 docente del área de Sistemas y Computación	COSTO POR PARTICIPANTE	5646
OBJETIVO DEL BIEN O SERVICIO	Que un docente del área de Sistemas presente los trabajos realizados con los estudiantes los resultados de su investigación en la revista "Avances en ciencias e	NUMERO DE PARTICIPANTES:	1

No. DE PARTIDA	SERVICIO O EVENTO	SEDE DEL EVENTO	TOTAL	JUSTIFICACIÓN
38301	Pago de participación y publicación de los resultados con la ponencia "Software para la Generación Automática de Horarios Académicos"	Avances en Ciencias e Ingeniería	\$ 4,867.24	Realizar la difusión de la ciencia e investigación, con la publicación de los resultados de la investigación en diferentes foros, los cuales son consultados por los estudiantes como reseñas y sustento de sus investigaciones.
				RIESGOS QUE SE TENDRÍAN SI NO SE CONTRATARA EL BIEN O SERVICIO

SUBTOTAL	\$ 4,867.24	No se cumplirían los objetivos planteados por el TECNM en cuestión de la difusión e investigación científica y los estudiantes limitarán su participación en dichos foros.
I.V.A	\$ 778.76	
TOTAL	\$ 5,646.00	

PERIODO DE SERVICIO O EVENTO (DIA, MES Y AÑO):	
INICIO	TERMINO
29/03/2019	29/03/2019

NOMBRE

DIRECTOR DEL IT O CENTRO

CADENA: 819721328D6100040219_100438SER

M.C. DAVID RAFAEL TRIGUEROS CAZARES

NOMBRE, FIRMA, Y SELLO

AUTORIZACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL

NOMBRE, FIRMA, Y SELLO