

☐ 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:	05/04/2019
FOLIO:	46
HOJA:	1

CLAVE	INSTITUTO TECNOLÓGICO O CENTRO (DENOMINACIÓN)		
16DIT0016D	Instituto Tecnológico de Zitácuaro		
PROYECTO:	Eventos Académicos		
POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL BIEN O SERVICIO	1 estudiante de la Carrera de Ingeniería en Industrias Alimentarias	COSTO POR PARTICIPANTE	600
OBJETIVO DEL BIEN O SERVICIO	Participar en el Simposio Internacional Agroindustrial, con el fin de poder obtener conocimientos sobre las nuevas tendencias de la industria alimentaria y así poder	NUMERO DE PARTICIPANTES:	1

No. DE PARTIDA	SERVICIO O EVENTO	SEDE DEL EVENTO	TOTAL	JUSTIFICACIÓN
38301	Inscripción al IX SIMPOSIUM INTERNACIONAL AGROINDUSTRIAL 2019	Universidad Autónoma Chapingo, en la Ciudad de Chapingo, Edo. de México	\$ 600.00	Generar vínculos de investigación que permita a los estudiantes realizar estancias de investigación y residencias.Además de que participen y obtengan nuevos conocimientos sobre las tendencias en la industria alimentaria, necesarios para el desarrollo de sus competencias profesionales.
				RIESGOS QUE SE TENDRÍAN SI NO SE CONTRATARA EL BIEN O SERVICIO

SUBTOTAL	\$ 600.00	Si no se asiste los estudiantes no obtendrán las competencias establecidas en el programa de estudio, así mismo no tendrán la oportunidad de realizar practicas e interactuar con ponentes reconocidos en el sector agroalimentario con el fin
I.V.A	\$ 0.00	
TOTAL	\$ 600.00	

PERIODO DE SERVICIO O EVENTO (DIA, MES Y AÑO):	
INICIO	TERMINO
06/04/2019	06/04/2019

NOMBRE

DIRECTOR DEL IT O CENTRO

CADENA: 829921556D6100040519\_050456SER

M.C. DAVID RAFAEL TRIGUEROS CAZARES

NOMBRE, FIRMA, Y SELLO

AUTORIZACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL

NOMBRE, FIRMA, Y SELLO