



OCTUBRE 2025

Mes y año

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:

JURADO NACIONAL DE OPOSICION

No.	PERSONAL AUTORIZADO PARA VIAJAR	LUGARES VISITADOS	OBJETIVO DEL TRASLADO	LOGROS ALCANZADOS	CUOTA DIARIA ESTABLECIDA	DIAS AUTORIZADOS SEGÚN REQUERIMIENTO DE TRASLADO	COSTOS			
							LIQUIDACIÓN			
							REINTEGRO A LA DEPENDENCIA Q.	DÍAS COMPROBADOS	RECONOCIMIENTO DE GASTOS COMPROBADOS EN INTEGRACIÓN FIN-FOR-33 Q.	MONTO TOTAL Q.
	sin movimiento									0
TOTAL Q.										0.00


MILDRED FLORIDALMA VALDEZ VELASQUEZ
Nombre, firma y sello de quien elabora

Vo. Bo.

LIC. OSCAR IGNACIO GONZALEZ UMAÑA
Nombre, firma y sello de quien autoriza

*NOTA: Cada Unidad Ejecutora es la única responsable del contenido íntegro de la información enviada y publicada, siendo la función específica y limitativa de la Dirección de Administración Financiera -DAFI- la publicación de la misma, sin realizarle modificación alguna.