

**Instrucciones:** Llena este formulario con la mayor información posible, adjunta todo el material que pueda servir como soporte. Entrega una copia simple de este formato a: **Secretaría General, Contraloría Municipal y Coordinación de Transparencia.**

|                                                   |                                                                                                                                                               |                          |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Nombre del Servidor:</b>                       | Christian Eduardo                                                                                                                                             |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Nombre(s)                                                                                                                                                     |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Pérez                                                                                                                                                         |                          | Chiapa                    |                                                   |
|                                                   | Apellido Paterno                                                                                                                                              |                          | Apellido Materno          |                                                   |
| <b>Cargo:</b>                                     | Coordinador tecnico                                                                                                                                           |                          | <b>Área / Secretaria:</b> | Contraloría Municipal                             |
| <b>Viaje:</b>                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | Ciudad de México                                  |
|                                                   | Nacional                                                                                                                                                      | Internacional            | Ambos                     | Ciudad (es)   País (en caso de ser Internacional) |
| <b>Objetivo:</b>                                  | Entrega del oficio número CM-1452/2020 en la oficialía de partes de la Sala Regional Especializada del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación |                          |                           |                                                   |
| Puedes usar el número de renglones que requieras. |                                                                                                                                                               |                          |                           |                                                   |
| <b>Periodo del Viaje:</b>                         | Del                                                                                                                                                           | 18                       | 8                         | 2020 DD/MM/AA                                     |
|                                                   | Al:                                                                                                                                                           | 18                       | 8                         | 2020 DD/MM/AA                                     |
| <b>Acompañante(s):</b>                            | Otro Funcionario: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cargo: Jefa de departamento                                                    |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Rellena tu respuesta                                                                                                                                          |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Nombre Completo: Laura Adriana Flores Hernandez                                                                                                               |                          |                           |                                                   |
|                                                   |                                                                                                                                                               |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Familiar: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Parentesco:                                                                            |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Rellena tu respuesta                                                                                                                                          |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Nombre Completo:                                                                                                                                              |                          |                           |                                                   |
|                                                   |                                                                                                                                                               |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Otro: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nombramiento:                                                                              |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Rellena tu respuesta                                                                                                                                          |                          |                           |                                                   |
|                                                   | Nombre Completo:                                                                                                                                              |                          |                           |                                                   |
|                                                   |                                                                                                                                                               |                          |                           |                                                   |



|                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                      |                                        |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Itinerario / Bitácora:<br><br>Describe brevemente el itinerario y/o agenda que tiene previsto                 | El día 18 de agosto de 2020 salimos de las instalaciones de la Contraloría Municipal de Puebla       |                                                                      |                                        |                                         |
|                                                                                                               | hacia la oficialía de partes de la Sala Regional Especializada del Tribunal Electoral                |                                                                      |                                        |                                         |
|                                                                                                               | del Poder Judicial de la Federación, en la que se realizó la entrega del oficio número CM-1452/2020, |                                                                      |                                        |                                         |
|                                                                                                               | por lo que una vez recibida la documentación descrita, regresamos a la ciudad de Puebla,             |                                                                      |                                        |                                         |
|                                                                                                               | para el seguimiento de las funciones encomendadas                                                    |                                                                      |                                        |                                         |
|                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                      |                                        |                                         |
|                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                      |                                        |                                         |
| <b>Recurso:</b>                                                                                               | Viajas con recurso público:                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> SI                               | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> SOLO UNA PARTE |
| Si tu respuesta es "SI" o "SOLO UNA PARTE" anexa tu <b>Aprobación Presupuestal</b>                            |                                                                                                      |                                                                      |                                        |                                         |
| Si <b>NO</b> viajas con presupuesto público indica:                                                           |                                                                                                      |                                                                      |                                        |                                         |
|                                                                                                               | Viajas con <b>recurso propio</b> :                                                                   | <input type="checkbox"/> SI                                          | <input checked="" type="checkbox"/> NO |                                         |
| Si tu respuesta es "SI" indica:                                                                               |                                                                                                      |                                                                      |                                        |                                         |
| ¿Qué gastos cubre?:                                                                                           |                                                                                                      | <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/> |                                        |                                         |
|                                                                                                               | Viajas con <b>patrocinio</b> :                                                                       | <input type="checkbox"/> SI                                          | <input checked="" type="checkbox"/> NO |                                         |
| Si tu respuesta es "SI" indica:                                                                               |                                                                                                      |                                                                      |                                        |                                         |
| ¿Qué gastos cubre?:                                                                                           |                                                                                                      | <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/> |                                        |                                         |
| Nombra quien es el Patrocinador:                                                                              |                                                                                                      | <input type="text" value="No aplica"/>                               |                                        |                                         |
| Si fue una empresa, nombra cual es:                                                                           |                                                                                                      | <input type="text" value="No aplica"/>                               |                                        |                                         |
| Si tienes patrocinio completo o una parte favor de anexar el formato CARTA COMPROMISO_transparencia en viajes |                                                                                                      |                                                                      |                                        |                                         |



## FORMATO TRANSPARENCIA EN VIAJES\_posterior

**Instrucciones:** Llena este formulario con la mayor información posible, adjunta todo el material que pueda servir como soporte. Este formato deberá entregarse de igual manera a: **Secretaría General, Contraloría Municipal y Coordinación de Transparencia.**

|                             |                                                                                                                              |                           |                                                                                |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del Servidor:</b> | Christian Eduardo                                                                                                            |                           |                                                                                |
|                             | Nombre(s)                                                                                                                    |                           |                                                                                |
|                             | Pérez                                                                                                                        | Chiapa                    |                                                                                |
|                             | Apellido Paterno                                                                                                             |                           |                                                                                |
| <b>Cargo:</b>               | Coordinador tecnico                                                                                                          | <b>Área / Secretaría:</b> | Contraloría Municipal                                                          |
|                             |                                                                                                                              |                           |                                                                                |
| <b>Destino (s):</b>         | Instalaciones de la Sala Regional Especializada del Tribunal Electoral                                                       |                           |                                                                                |
|                             | del Poder Judicial de la Federación ubicadas en Pablo de la Llave número 110,                                                |                           |                                                                                |
|                             | Bosques de Tetlameya, Coyoacán, Código Postal 04730, Ciudad de México, CDMX                                                  |                           |                                                                                |
|                             |                                                                                                                              |                           |                                                                                |
| <b>Objetivo (s):</b>        | Entregar el oficio número CM-1452/2020 en cumplimiento                                                                       |                           |                                                                                |
|                             | en el artículo 208 fracción IV de la Ley General de Responsabilidades Administrativas                                        |                           |                                                                                |
|                             |                                                                                                                              |                           |                                                                                |
|                             |                                                                                                                              |                           |                                                                                |
|                             |                                                                                                                              |                           |                                                                                |
| <b>Evidencia:</b>           | Fotos:                                                                                                                       | Video:                    | Documentos: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> |
|                             | Adjunta todo el material audiovisual, electrónico (redes sociales y sitios de internet) e impreso que sirvan como evidencia. |                           |                                                                                |
|                             |                                                                                                                              |                           | Hoja 1 de 3                                                                    |



**Personas visitadas:**

Enlista a las personas y puesto de cada uno con las que tuviste contacto y explica de manera breve las actividades realizadas

Oficialía de partes

**Beneficios:**

Enlista los beneficios inmediatos, a mediano, largo plazo y posibles, que traerá para el municipio tu experiencia.

Dar cumplimiento a las formalidades del procedimiento de responsabilidad administrativa establecido en la Ley General de Responsabilidades Administrativas

**Acuerdos:**

Enlista los acuerdos emanados de tu participación en las actividades mencionadas

No aplica



|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Seguimiento:**

Menciona al responsable(s) y el seguimiento(s) que se les dará así mismo con las fechas límite de los mismo

No aplica

**Sugerencias:**

Menciona alguna recomendación que pueda abonar para tener prácticas positivas en un futuro.

No aplica