



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PACHUCA  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN  
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA



DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN  
P R E S E N T E

FOLIO DE TRANSFERENCIA:

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA, SU APRECIABLE INTERVENCIÓN A FIN DE QUE SEA AUTORIZADA LA TRANSFERENCIA PRESUPUESTAL QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA.

|                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | COMPENSADA             |
| <input type="checkbox"/> | SUFICIENCIA FINANCIERA |
| <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIA TOTAL    |
| <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIA PARCIAL  |

PROYECTO  
REDUCCIÓN

| PARTIDA | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGT | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
|         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |
|         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |
|         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |
|         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |
| TOTAL   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |

AMPLIACIÓN

| PARTIDA | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGT | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
|         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |
|         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |
|         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |
|         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |
| TOTAL   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | \$ -  |

FOLIO DE REQUISICIÓN(ES) GENERADA(S) CON ESTA TRANSFERENCIA

EL USO DEL FORMATO DE TRANSFERENCIA SERÁ ÚNICAMENTE CON JUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL SUFICIENTE EN LOS SIGUIENTES CASOS:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | POR CAMBIO DE PERIODO                            |
| <input type="checkbox"/> | POR AMPLIACIÓN DEL PERIODO DE GESTIÓN            |
| <input type="checkbox"/> | POR DIFERENCIA EN COSTOS                         |
| <input type="checkbox"/> | POR ERROR EN LA FECHA O SUFICIENCIA PRESUPUESTAL |

JUSTIFICACIÓN:

SOLICITÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

RESPONSABLE OPERATIVO

LÍDER DEL PROYECTO

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN