



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



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