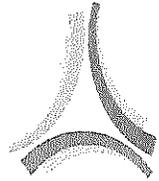



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/166/2016

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 1o. de Diciembre del 2016.

C. RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
En las siguientes comunidades: POMUCH, SANTA CRUZ Y SODZIL

A partir del 01 al 03 de Diciembre del presente año.
Incorporacion de adultos y toma de fotografías.
Recepcionar documentos de adultos de nueva incorporacion.
Recepcionar solicitudes de exámenes.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.
Entregar resultados de la aplicación, solicitudes de exámenes y modulos.

AUTORIZÓ


LIC. YESENIA CAB MAY
DELEGADA MUNICIPAL


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2016



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	01	12	2016
NUMERO: 166			

ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 166 DE FECHA: 01-12-2016

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1 AL 1 DE 2016

AGENCIA MUNICIPAL DE SERVICIOS MUNICIPALES
 HECELCHAKAN
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Humberto Escornilla Ake
 Comisario Municipal de Soyaltepec

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2016

SE LLO
 HECELCHAKAN
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Fabiola Del Carmen Peet Pantí
 Secretaria de la Comisaria Municipal
 Santa Cruz

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2016

SE LLO
 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal
 pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE Diciembre DE 2016 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA

[Firma]

C. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

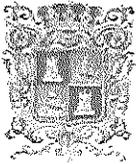
CONFORME

[Firma]

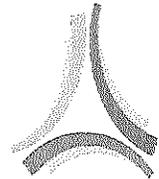
C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2016




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/167/2016

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 05 de diciembre del 2016.

C. RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
En las siguientes comunidades: SODZIL, SANTA CRUZ Y POMUCH.

A partir del 05 al 09 de Diciembre del presente año.
Apoyar en las aplicaciones de exámenes.
Incorporar adultos al Programa de Alfabetización y toma de fotografías.
Entregar certificados de primaria y secundaria a los adultos.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. YESENIA CAB MAY
DELEGADA MUNICIPAL**



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2016



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	12	2016
NUMERO: 167			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 167 DE FECHA: 5-12-2016

AUTORIZA _____ CONFORME _____
 C. LIA YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 DE 2016

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Tabara Del Carmen Poot Panti
Secretaria de la Comisaria Municipal
Santa Cruz

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 7 DE 2016

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SECRETARIA
JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
2015 - 2018
Nardy Uitz Pech
Secretaria de la H. Junta Municipal pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 9 DE 2016

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
HECELCHAKAN
2015 - 2018
Humberto Escamilla
Comisario Municipal de Sedzib

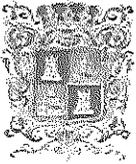
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Diciembre DE 2016 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____
 C. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

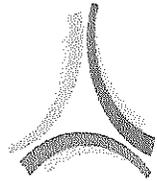
CONFORME _____
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2016

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION 10 TENABO
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM10/168/2016**
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 12 de diciembre del 2016.

C. RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
En las siguientes comunidades: POMUCH, SANTA CRUZ Y SODZIL.

A partir del 12 al 16 de Diciembre del presente año.
Apoyar en las aplicaciones de exámenes.
Incorporar adultos y toma de fotografías.
Entregar informacion a los asesores.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. YESENIA CAB MAY
DELEGADA MUNICIPAL


I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2016



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	12	2016
NUMERO:	168		

ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 168 DE FECHA: 12-12-2016

AUTORIZA CONFORME
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 13 DE 2016

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015-2018
Wardy Uitz Pach
 Secretaria de la H. Junta Municipal Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 15 DE 2016

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 HECELCHAKAN 2015-2018
Humberto Escarnillo Ade **LEEA**
 Comisario Municipal de Sobol

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2016

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 2016

Fabiana Del Carmen Post Partí
 Secretaria de la Comisario Municipal Santa Cruz

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE Diciembre DE 2016 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA
 C. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO