







	·	INFO								
RAMO			Ramo 3	3 FEDERAL		**************************************			FECHA	
DEPENDENCIA (O ENTIDAD	INSTITUT	TO ESTATAL DE LA	EDUCACIÓN	PARA LOS ADULTOS	······································				
FOLIO SOLICIO	TUD	······································		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				DIA MES	AÑ(6.000 conservation (1.000 feb.)
**************************************		**************************************	**************************************	*******************	. A				•	2017
NOMBRE	ED	GARDO DE LOS	ANGELES COH MAY	***************************************		***************************************		**************************************	Commission of the Commission o	**************************************
PUESTO		TECNICO			NO DE EMP 40572		CARGO:			
LUGAR: (Pais.	Estado, Ciudad)	01.00.000.000.000.000.000		***************************************				TECNIC	O DOCENTE	
			HOPEL	CHEN, CAMP	PECHE	**************************************		***************************************		
Tipo VI	atico/Gasto		Transporte				Tipo de Gasi	to: (V) Viático (C) Co	mbustible	
			riensporce		Nas 6		(GO) Gast	os p/operativos y trab.	de campo	
Tip (N		Clave f	resupuestal		Periodo		Importe	TG L	ugar:Origen-Des	tino
(14	acional)		(Terrestre)							
İ				<u> </u>						
-[<u> </u>						
										
OBJETIVO Y/O	TRABAJOS A REALIZ				Total					
	THE REAL PROPERTY.	A.K.								
	VISITA DOMICILIAR	IA, INCORPORA	CION, ENTREGA DE	MODULOS.	ENTREGA DE CERTIFI	TONDO MOD		ADULTOS PARA ACUDI		
						ICADO, MOT	TIVAR A LOS	ADULTOS PARA ACUDI	IR EN SEDE.	
PRINCIPALES A	CTIVIDADES DESARRO	DLLADAS							·	
	ENTR	EGA DE MODULO:	S, LLEVAR SOLICI	TUD DE EXA	AMEN , RECOGER DOCU	IMENIMA O TO		_		
					and Andered Poet	MENTACIO	N I ENTREGA	DE RESULTADOS		
DECLARO, BAJO E	PROTESTA DECIR LA	VERDAD, OUE I	OS DATOS CONTEN	IDOS EN EC	TE FORMER SON			NIFIESTO TENER CON		
			202	OF TENTER	ARMIN EN CASU CONTR	ZARTO.				
El importe q	ue no se comprueb	e con documen	tación que reuna	requisito	s fiscales v no s	se reinte	egre la dife	erencia, el servido		
unidad ejecuto	ora a reportarlo d	omo un ingres	so acumulable, e							
los recurs	ing otorgodog)			n base ala	Lev I.S.R. v el	impuesto	CUA 503 70	tonida	_	coriza a la
DESGL	os ocorgados en 1	a partida 379	01 Gastos para (n base ala Operativos	Ley I.S.R. y el :	impuesto	que sea re	tenido vía nómina	Evconturado	
	OSE DE EROGAÇIO	a partida 3/9	01 Gastos para (Operativos	Ley I.S.R. y el : y Trabajos de Car	impuesto	que sea re	tenido vía nómina. s del Clasificador	Evconturado	
GASTO	USE DE EROGAÇIO	NES COMPRO	BADAS, NO COM	Operativos	Ley I.S.R. y el : y Trabajos de Car S Y REINTEGRO	impuesto	que sea re	tenido vía nómina. s del Clasificador	Evconturado	
GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE	a partida 3/9	01 Gastos para (Operativos	Ley I.S.R. y el : y Trabajos de Car	impuesto	que sea re	tenido vía nómina	Evconturado	
GASTO	COMPROBANTE	NES COMPRO	BADAS, NO COM	Operativos	Ley I.S.R. y el : y Trabajos de Car S Y REINTEGRO	impuesto	que sea re	tenido vía nómina. s del Clasificador	Evconturado	a este norma
GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE	NES COMPRO	BADAS, NO COM	Operativos	Ley I.S.R. y el : y Trabajos de Car S Y REINTEGRO	impuesto	que sea re	tenido vía nómina. s del Clasificador	Evconturado	a este norma
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO	COMPROBANTE: MPROBADAS: (19)	NES COMPRO	BADAS, NO COM	Operativos	Ley I.S.R. y el : y Trabajos de Car S Y REINTEGRO	impuesto	que sea re	tenido vía nómina. s del Clasificador	Evconturado	a este norma
GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE: MPROBADAS: (19)	NES COMPRO	BADAS, NO COM	Operativos	Ley I.S.R. y el : y Trabajos de Car S Y REINTEGRO	impuesto	que sea re	tenido vía nómina. s del Clasificador	Evconturado	a este norma
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21)	MPROBADAS: (19) S: (20)	NES COMPRO	BADAS, NO COM	Operativos	Ley I.S.R. y el : y Trabajos de Car S Y REINTEGRO	impuesto	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO	COMPROBANTE: MPROBADAS: (19)	NES COMPRO	BADAS, NO COM	Operativos	Ley I.S.R. y el : y Trabajos de Car S Y REINTEGRO	impuesto	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma al Gasto. IMPORTE
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE MPROBADAS: (19) S: (20) COMPROBANTE	FOLIO FOLIO	PBADAS, NO COM FECHA FECHA	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	MPROBADAS: (19) S: (20)	FOLIO FOLIO	PECHA FECHA PECHA PECHA PECHA PECHA	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma al Gasto. IMPORTE
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE MPROBADAS: (19) 3: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO	FOLIO FOLIO	PBADAS, NO COM FECHA FECHA	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma al Gasto. IMPORTE
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	MPROBADAS: (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO	FOLIO FOLIO	PECHA FECHA NAREAS RURALES 02/06/2017	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma al Gasto. IMPORTE
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	MPROBADAS: (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SELLO	FOLIO FOLIO	FECHA FECHA NAREAS RURALES 02/06/2017 07/06/2017	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma al Gasto. IMPORTE IMPORTE
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE MPROBADAS: (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SELLO SELLO	FOLIO FOLIO	FECHA FECHA O2/06/2017 13/06/2017	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma al Gasto. IMPORTE *200 \$300.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SELLO SELLO SELLO	FOLIO FOLIO	FECHA FECHA PAREAS RURALES 02/06/2017 13/06/2017	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$400.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO	FOLIO FOLIO	FECHA FECHA AREAS RURALES 02/06/2017 07/06/2017 15/06/2017	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale.	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$400.00 \$300.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO	FOLIO FOLIO	FECHA FECHA AREAS RURALES 02/06/2017 07/06/2017 15/06/2017	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale	RAZON SOCIAL (22) RAZON SOCIAL	Evconturado	a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$400.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO	FOLIO FOLIO	FECHA FECHA PAREAS RURALES 02/06/2017 07/06/2017 15/06/2017 19/06/2017	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale	RAZON SOCIAL (22) RAZON SOCIAL	Exceptuando por Objeto o	### a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$400.00 \$300.00 1,900.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO	FOLIO FOLIO	FECHA FECHA PAREAS RURALES 02/06/2017 07/06/2017 15/06/2017 19/06/2017	Operativos	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	impuesto mpo en á:	que sea rereas rurale	tenido vía nómina. s del Clasificador RAZDN SOCIAL (22) RAZON SOCIAL	Exceptuando por Objeto o	a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$350.00 \$300.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO	FOLIO FOLIO FOLIO FOLIO FOLIO	FECHA FECHA PAREAS RURALES 02/06/2017 07/06/2017 15/06/2017 19/06/2017	PROBADAS	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	TOT	que sea rereas rurale. AL DESTINO TOTAL	tenido vía nómina. RAZON SOCIAL (22) RAZON SOCIAL RAZON SOCIAL	Exceptuando por Objeto a	a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$400.00 \$300.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO GASTOS PARA OPE	COMPROBANTE (19) S: (20) COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO A. COH MAY	FOLIO FOLIO FOLIO FOLIO FOLIO	FECHA FECHA PECHA PECHA PECHA PECHA 107/06/2017 13/06/2017 15/06/2017 27/06/2017 Vo. B. DORGE ADRIAN LARA BAI	PROBADAS	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	TOTALISTO JAVIE	que sea rereas rurale. TAL DESTINO TOTAL R REYES LOPEZ	tenido vía nómina. RAZON SOCIAL (22) RAZON SOCIAL RAZON SOCIAL	Exceptuando por Objeto a	a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$400.00 \$300.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO GASTOS PARA OPE INFORMA EDGARDO DE LOS	COMPROBANTE MPROBADAS: (19) COMPROBANTE COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SINCE SELLO SINCE SELLO SINCE SIN	FOLIO FOLIO FOLIO LIC. 10	FECHA FECHA PECHA FECHA PECHA PE	PROBADAS	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	TOTALISTO JAVIE	que sea rereas rurale. TAL DESTINO TOTAL R REYES LOPEZ	RAZON SOCIAL (22) RAZON SOCIAL RAA FON	E E MO XXIDO FA	a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$400.00 \$300.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO GASTO LUGAR DESTINO GASTOS PARA OPE INFORM EDGARDO DE LOS	COMPROBANTE MPROBADAS: (19) COMPROBANTE COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SINCE SELLO SINCE SELLO SINCE SIN	FOLIO FOLIO FOLIO LIC. 10	FECHA FECHA PAREAS RURALES 02/06/2017 07/06/2017 15/06/2017 27/06/2017 27/06/2017	PROBADAS	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	TOTALISTO JAVIE	que sea rereas rurale. TAL DESTINO TOTAL R REYES LOPEZ	RAZON SOCIAL (22) RAZON SOCIAL RAA FON	Exceptuando por Objeto a	a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$400.00 \$300.00
GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES CO NO COMPROBADAS REINTEGRO (21) GASTO LUGAR DESTINO GASTO LUGAR DESTINO GASTOS PARA OPE INFORM EDGARDO DE LOS	COMPROBANTE MPROBADAS: (19) COMPROBANTE COMPROBANTE RATIVOS Y TRABAJO SELLO SINCE SELLO SINCE SELLO SINCE SIN	FOLIO FOLIO FOLIO FOLIO LIC. IC ADMINISTRAT: CRECE	FECHA FECHA PAREAS RURALES 02/06/2017 07/06/2017 15/06/2017 27/06/2017 27/06/2017	PROBADAS	Ley I.S.R. y el y Trabajos de Car S Y REINTEGRO RFC RFC	TOTALISTO JAVIE	que sea rereas rurale. TAL DESTINO TOTAL R REYES LOPEZ	RAZON SOCIAL (22) RAZON SOCIAL RAA FON	E E MO XXIDO FA	a este norma al Gasto. IMPORTE \$200 \$300.00 \$350.00 \$400.00 \$300.00





" 2017, Año del Centenario de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos"

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: HOPELCHEN Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/01/2017 SAIG-01-A

San Francisco de Campeche, Cam., a 2 de Junio del 2017.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: Enntrega de modulos y visitar al educando	
A partir del 2 al 2 de junio del presente año en CHUNCHINTOK . Entrega de resultados de aplicación de examen y modulos a asesores.	

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL 03





ANEXO No. 4

CERT	TIFICADO	DE TRAN	SITO	
FECHA:	DIA	MES	AÑO	
FECHA:	2	06	2017	

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE **COMISION NUMERO** DEFECHA: 2 DE JUNIO DE 2017 AUTOR CONFORME ING.FRANCISCO JAWER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY HA PERMANECIDO EN E DAD O LOCALIDAD DEL DE JUNIO DE 2017 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** ODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBR. Y SOBERANO DE CAMPECHE Gonzala Tun Gonide JUZGADO DE CONCILIACIÓN CHUNCHINTOK HOPFICHEN CAM CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL DE 200 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL DE 209 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

	-					
CERTIFICAMOS QUE EL DIA	5	DE _	JUNIO	DE 2017_	_ SE REINCORPORO A SU LUG	SAR DE
ADSCRIPCION ELA_			EDGARD	O DE LOS ANGEL	ES COH MAY	
CERTIFIC					CONFORME	

.5.

C. NOMBRE Y FIRMA DE EGADO MUNICIPAL

Edgardo de los Angeles Coh HEONDO FAETA
OMBREY FIRMA COMISIONADO "OPERADO"





" 2017, Año del centenario de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos"

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: HOPELCHEN Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/006/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 7 de junio del 2017.

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: incorporacion, visita domiciliaria, entrega de modulos
A partir del 7 al 7 de Junio del presente año en PACHUITZ incorporacion y visitar al educando y entrega de constancia
Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL 03





ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO					
FECHA:	DIA	MES	AÑO		
	7	06	2017		
NUMERO	<u> </u>				

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELC	NUMERO: 6
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDIO SECOMISION NUMERO G DE AUTORIZA C. ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ	
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS A HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI SELLO PACHI	7 DE JUNIO DE 2017
HOPELCHEN CAN 2015 201 CERTIFICAMOS QUE EL DIA B DE TINI D ADSCRIPCION EL BROADERO	DE 2017SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
C. NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIDAL	C. Edgardo de los Angeles al Mayondo FAET.





" 2017, Año del centenario de la constitución politica de los Estados Unidos Mexicanos"

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: HOPELCHEN Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/11/2017 SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de junio del 2017.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

PRESENTE.

FRESENTE.
Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: visita domiciliaria, revision del modulo de la palabra, motivacion y sensibilizacion e incorporacion.
A partir del 13 al 13 de junio del presente año en CHANCHEN visita domiciliaria , apoyar a los adultos que salgan en las sedes de aplicacion , incorporacion.
Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

ING. FRANCISCO JÁVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL 03





NOMBRE Y FIRM DEVEGADO MUNICIPAL

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

los Angeles Coh KOPERADO"

2017

CERT	FICADO DE TRANSITO					
FECHA:	DIA	MES	AÑO			
	13	_06	2017			
NUMERO:	1	1				

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE **COMISION NUMERO** DEFECHA: 13 DE JUNIO DE 2017 AUTOR/ZA C. ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTÁ CIUDAD O LOCALIDAD DEL **DE 20** SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL DE 20 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES CON MAY HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE JUNIO GENCIA MUNICIPA; SELLO CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE 1UNIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY E RAMO XXXIII **FONDO FAETA**





" 2017, Año del centenario de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos"

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: HOPELCHEN Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/013/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de junio del 2017.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY.

PRESENTE

, rederie.	
Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: visita domiciliaria, incorporacion, y motivacion a educandos para acudir en sedes de aplicación.	
A partir del 15 al 15 de junio del presente año en XMABEN. visita domiciliaria, entrega de modulos y entrega de solicitud e incorporacion.	
visita domiciliaria , entrega de modulos y chiroga de solicitad e morporación.	

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

_EGADØ MUNICIPAL 03





ANEXO No. 4

CERT	IFICADO	DE TRAN	SITO	
FECHA:	DIA	MES	AÑO	
	15	06	2017	
NUMERO:		13		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL.C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE **COMISION NUMERO** DE FECHA: 15 DE JUNIO DE 2017 ING.FRANCISCO MIER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY CERTIFICO QUE EL (EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY HA PERMANECIDO E DAD O LOCALIDAD DEL 15 DE JUNIO SELLO S. E. C. U. D. CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO ESC. PRIM. RURAL FED. MIGUEL PIDALGE CLAVE: 04DPR0294W L YMADEN HOD CAN' CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL DE 2C SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL DE 20 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

					
CERTIFICAMOS QUE EL DIA	16 DE	חדמונד	DE 2017	SE REINCORPORO A SU LUGAR DE	
ADSCRIPCION EL			DE LOS ANGEI		

C. NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

RAMO XXXIII les Och MAGNOO FAETA "OPERADO"





" 2017, Año del centenario de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos"

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: HOPELCHEN Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/17/2017 SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 19 de junio del 2017.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

D	P	F	9	F	N	T	E.

PRESENTE.
Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: seguimiento del mib, incorporacion y visitas domiciliarias
A partir del 19 al 19 de junio del presente año en CHUN EK . Visitas domiciliarias, incroporacion y entrega de modulos.
·
Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ DELEGADO MUNICIPAL 03



2017



CRM	TITICADO	DE TRAN	erro
FECHA:	DIA	MES	ARO
	19	06	2017
NUMERO	1	7	

ANEXO No. _4

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 83 HOPELCHE	NUMERO: 17
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGA SEGÚ	RDO DE LOS ANGELES CON MAY N INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	CHA: 19 DE JUNIO DE 2017
/. 1	
AUTONIA	CONFORME
/ {	-faut 3
C. NG.FRANCINGO AVER REYES LOPEZ	C. EDGARDO DE LOS ANGELES CON MAY
CERTIFICO QUE EL O	
HA PERMANECIDO EN EN TUDAD O LOCALIDAD DEL	OS ANGELES COH MAY
	JUNIO DE JUNIO
8 100	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
# t D u # E E D	
PRANCISCU - HADEBE	Wigner -
Day Marboll	
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	OF OC
THE PROPERTY OF EATH OF THE PROPERTY DEST	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

C. Edd

RAMO XXXIII los Angeles CEROMIDO FAETA "OPERADO"





" 2017, Año del Centenario de la constitucion politica de los Estados Unidos Mexicanos"

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: HOPELCHEN
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/24/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 27 de junio del 2017.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY.

D	P	F		F		T	F
_	м	ᆮ	J	Е	IV		Г.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
visitar a los educandos e incorporacion asi como entrega de modulos.
A partir del 27 al 27 de junio del presente año en UKUM

visitar a los educandos para motivar a que acudan en las sedes de aplicación , tomar fotografía, entrega de modulo

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ING. FRANCISCO AVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL 03





CERT	IFICADO	DE TRAN	SITO
FECHA:	DIA	MES	AÑO
12011	27	06	2017
NUMERO:	2	24	

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN	
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY	
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS	EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO DE FECHA: 27 DE JUNIO DE	
AUTOPIZ	
CONFORME	
() ()	
C. ING.FRANC SCO MIER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGEL	ES COH MAY
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA GIUDAD O LOCALIDAD DEL	DE 20
SELLO CEDTIEICA, MOMBBE EIDMAN	
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y	PUESTO
	1
, while .	
So Complete	
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTÀCIOSES CON CONTRACTO DE LOS ANGELES CON M	
	DE 2017
POSE LIVEDICIAL DEL ESTADO CICET CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y I	PUESTO
T SUBERANO DE CAMPECA	520.0
JUZGADO DE CONCILIACIÓ: SECRETARIO	
UKUM, HOPELCHEN CAMPECHE Char Serie.	
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	
THE STATE OF THE ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	DE 20
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y P	HESTO
	ATOIA
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE JUNIO DE 2017 SE REINCORPORO A S	ILLUGAD DE
DSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY	o cook be
	TEE
CERTIFICA	S Simon Share A
	RAMO XXXI
C. Sday I de la	CLEONDO FAE
NOMBRE Y FRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMIDIONAD	OPERADO