

**" 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:  
Entrega 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.

**AUTORIZÓ**

  
**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL 03

  
**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	06	2017
NUMERO:	1		

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: 2 DE JUNIO DE 2017

AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 DE JUNIO DE 2017

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Gonzalo Turi Gonzalez \_\_\_\_\_

PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE  
 JUZGADO DE CONCILIACION  
 HUNCHINTOK HOPELCHEN, CAM.

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE 2017

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE 2017

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

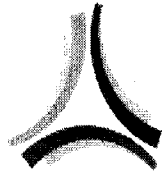
\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE JUNIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA \_\_\_\_\_  
 C. \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME \_\_\_\_\_  
 C. Edgardo de los Angeles Coh May  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA  
 RAMO XXXIII  
 FONDO 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/DM03/006/2017**  
**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.

**AUTORIZÓ**

  
**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL 03

  
**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2017



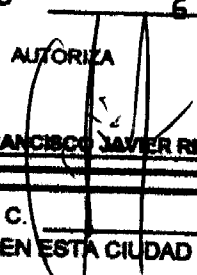

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	06	2017
NUMERO:	6		

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 6 DE FECHA: 7 DE JUNIO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

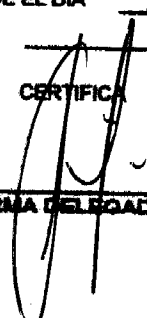
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

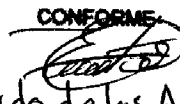
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 DE JUNIO DE 2017

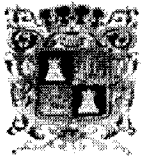
SELLO  AGENCIA MUNICIPAL PACHUITZ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 HOPELCHEN CAMPECH 2015 2018 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE JUNIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA   
 C. \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. Edgardo de los Angeles coh May  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO 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/DM03/11/2017**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY .**

**PRESENTE.**

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.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL 03



**IEEA**

**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2017**





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	06	2017
NUMERO:	11		

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 11 DE FECHA: 13 DE JUNIO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA 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 COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE JUNIO DE 2017


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 AGENCIA MUNICIPAL **CHANCHEN**  
 HOPELCHEN CAMPECHE 2015-2018 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE JUNIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY



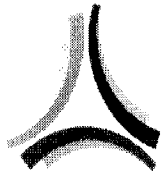
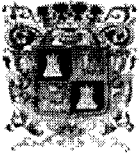
LEEA

CERTIFICA   
 C. \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. Edgardo de los Angeles Coh May  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2017



" 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.**

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.

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

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

  
**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL 03





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

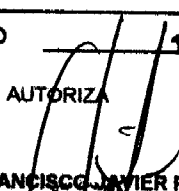

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
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 13 DE FECHA: 15 DE JUNIO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE JUNIO DE 2017

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

S. E. C. U. D.  
ESC. PRIM. RURAL FED.  
MIGUEL HIDALGO  
CLAVE: 04DPR0294W  
TUMAREN HOPELCHEN

Narciza Hazael Huchin Post  
Director

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

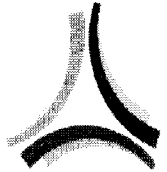
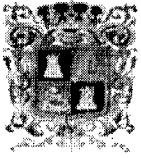
\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE JUNIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA   
C. \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
C. Edgardo de los Angeles Coh May  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

TEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO 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 .**

**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, incorporacion y entrega de modulos.

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

  
**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL 03

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2017**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	06	2017
NUMERO:	17		

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 17 DE FECHA: 19 DE JUNIO DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE JUNIO DE 2017

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*[Firma]*

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE JUNIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA

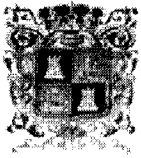
C. [Firma]  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. Edgardo de los Angeles Coh May  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**IEEA**

RAMO XXXIII  
 CONDOMINO 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 .**

**PRESENTE.**

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 fotografia, entrega de modulos

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZO**

  
**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ**  
**DELEGADO MUNICIPAL 03**

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2017**





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	06	2017
NUMERO:	24		

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 24 DE FECHA: 27 DE JUNIO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 


C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

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 COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 DE JUNIO DE 2017

PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE CAMPECHE  
 Y SOBERANO DE CAMPECHE  
 JUZGADO DE CONCILIACION  
 SECRETARIO  
 UKUM. HOPELCHEN CAMPECHE


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  Serie \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE JUNIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA   
 C. \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. Edgardo de los Angeles Coh May  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"