



Formato SAIG-04



IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA MES	29	5
FOLIO SOLICITUD		AÑO	2017	

NOMBRE	EDAGRO DE LOS ANGELES COH MAY	NO DE EMPLEADO	40572	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) HOPELCHEN, CAMPECHE

Modalidad	Tipología	Días	Horas	Valor	Porcentaje	Observaciones
(Nacional)	(Terrestre)	6				
Total						

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITA DOMICILIARIA, INCORPORACION, ENTREGA DE MODULOS, ENTREGA DE CERTIFICADO, MOTIVAR A LOS ADULTOS PARA ACUDIR EN SEDE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MODULOS, LLEVAR SOLICITUD DE EXAMEN, RECOGER DOCUMENTACION Y ENTREGA DE RESULTADOS

IEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2017

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso acumulable, en base a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Excepcionando a esta norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
(19)						
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						
TOTAL DESTINO (22)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLO		04/05/2017			\$200
	SELLO		08/05/2017			\$300.00
	SELLO		12/05/2017			\$350.00
	SELLO		18/05/2017			\$350.00
	SELLO		24/05/2017			\$400.00
	SELLO		29/05/2017			\$300.00
TOTAL						1,900.00

INFORME  
EDAGRO DE LOS ANGELES COH MAY  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

Vo. Bo.  
LIC. JORGE ABRIL LARA BALAM  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.





GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 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/DM03/002/2017**  
**SAIG-01-A**

San Francisco de Campeche, Cam., a 4 de mayo 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 4 al 4 de Mayo 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
	4	05	2017
NUMERO:	2		

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 2 DE FECHA: 4 DE MAYO 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 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE MAYO DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE**  
**JUZGADO DE CONCILIACIÓN**  
**JUEZ**  
Martha Lucia Huchinutz

CERTIFICO QUE EL C. CHONCHINTOK HOPELCHEN, CAM  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**LEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
**2017**

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

CERTIFICA CONFORME

C. \_\_\_\_\_ C. EdgarDO de los Angeles Coh May  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 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 8 de mayo 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 8 al 8 de Mayo del presente año en XMABEN  
incorporacion y visitar al educando y entrega de certificado

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
	8	05	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: 8 DE MAYO 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 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 DE MAYO DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 COMISARIA MUNICIPAL  
**XIMABEN**  
 HOPELCHEN CAMPECHE  
 2016-2018

[Firma]  
 Comisario Municipal

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

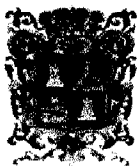
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

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

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

CONFORME  
[Firma]  
 C. Edgardo de los A. coh may  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 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/DM03/09/2017**  
**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 12 de mayo 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 12 al 12 de Mayo del presente año en UKUM.

visita domiciliaria , apoyar a los adultos que salgan en las sedes de aplicaion y entrega de certificados

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
	12	05	2017
NUMERO:	9		


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 9 DE FECHA: 12 DE MAYO 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 12 DE MAYO DE 2017

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Fernando Pool coh  
Comisario Municipal

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



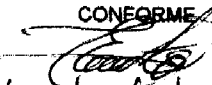
IEEA

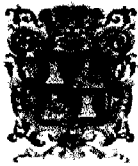
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

2017

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

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



**IEEA**

GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



**" 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/DM03/016/2017**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de mayo 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 de los educandos que participan en el mib y entrega de certificado.

A partir del 18 al 18 de mayo del presente año en Pachuitz.  
visita domiciliaria , entrega de modulos y certificado

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
	18	05	2017
NUMERO:	16		


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 16 DE FECHA: 18 DE MAYO 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 18 DE MAYO DE 2017

SELLO AGENCIA MUNICIPAL  
 **PACHUITZ**  
 HOPELCHEN CAMPECHE 2015 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Firma]  
 Agente Municipal

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
**RAMO XXXI  
 FONDO FAET  
 "OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

2017

CERTIFICA CONFORME

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



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 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/DM03/22/2017**  
**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 24 de mayo 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 24 al 24 de Mayo del presente año en chun ek .  
difusión en la población los servicios que proporciona el IEEA Y Visitas domiciliarias.



**I E E A**

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

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

**AUTORIZÓ**

**2017**

**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
	24	05	2017
NUMERO:	22		

ADSCRIPCIÓN: 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 22 DE FECHA: 24 DE MAYO 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 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 DE MAYO DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**S.E.P. SEDUC**  
**EDUCACION INICIAL**  
**CLAVE: NOM0071H**  
**MEJEN PEEPENO'08**  
**ZONA ESCOLAR 201**  
**HOPELCHEN, Q. RO.**

*[Firma]*  
 Directora de la Escuela



IEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

2017

CERTIFICA CONFORME

C. \_\_\_\_\_ C. Edgardo de los A. coh may  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**IEEA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



**" 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/DM03/28/2017**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 29 de mayo 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 certificados y modulos.

A partir del 29 al 29 de mayo del presente año en chanchen  
visitar a los educandos para motivar a que acudan en las sedes de aplicacion , tomar fotografia, 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.

**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
	29	05	2017
NUMERO:	28		

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 28 DE FECHA: 29 DE MAYO 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 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 DE MAYO DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**SECRETARIA DE  
 EDUCACION  
 (COURT & PRIMA)  
 DELICIAS  
 FRANCISCO JAVIER  
 REYES LOPEZ  
 DIRECTOR ADR 6**

*Francisco Javier Reyes Lopez*  
 Director

**RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA

CONFORME

2017

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

C. Edgardo de los A. coh may  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO