



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		25	4	2017
NOMBRE PUESTO	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
		40566	Ejecutor Operativa	

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Modalidad	Fecha	Importe	Concepto	Destino
() (Nacional)	(X) (Terrestre)	11/04/2017	\$202.50	GO Pustnich
		12/04/2017	\$145.00	GO ulumal
(X) (federal)			Pasaja	
			Puente y/o autopista	
			\$347.50	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION, CONCERTACION CON DIVERSAS AUTORIDADES, RECEPCION DE DOCUMENTOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, CREDENCIALES, MODULOS Y APLICACIÓN DE EXAMENES

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 ala Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a este 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	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
					IEEA	\$0.00
					RAMO XXXII	\$0.00
					FONDO FAETA	\$0.00
					"OPERADO"	\$0.00
NO COMPROBADAS:						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO 2017						0.00

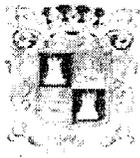
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
Pustnich						\$202.50
ulumal						\$145.00
TOTAL						\$347.50

Patricia Sánchez Castillo
COMISIONADO

Ing. Brisa Paloma Sánchez González
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

Lic. Antonio Carrillo López
TITULAR DE LA D.M.





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2017-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 - entre 49 y 51 - Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche - Campeche - Tel: (981) 818 03 13 - San Francisco de Campeche

AREA DE ADSCRIPCION (4)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/212/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 4 de Abril del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
MAYATECUN 1.

A partir del 4 al 4 de Abril del presente año en 2017.

ENTREGA DE RESULTADOS. REUNION DE BALANCE CON 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. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL**



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	ABRIL	2017
NUMERO:		1	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 4 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE ABRIL AL 4 DE ABRIL 20 17

M/  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Marta Elisabet Tadeo Gomez

AYUNTAMIENTO DE FAMILIA
 C. P. R. J. R. F. E. L.
 José López Portillo T.V.
 Veracruz, Módulo 1
 Champotón, Campeche

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA

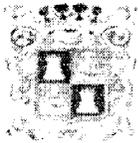
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE MARZO MAE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA CONFORME

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Num. 2 entre 49 y 51 Col. Centro
San Francisco de Campeche, Campeche Tel: (981) 816 03 13 Fax: (981) 816 03 14

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/222/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
MAYATECUN 2.

A partir del 7 al 7 de Abril del presente año en 2017.

ENTREGA DE RESULTADOS. REUNION DE BALANCE CON 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. JOSE ANTONIO CARRILLO-LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA	DIA	MES	AÑO
	7	ABRIL	2017
NUMERO		2	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 COMISION NUMERO 2 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 7 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 DE ABRIL AL 7 DE ABRIL 20 17

M2 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

POA M. Patricia Sanchez Castillo

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

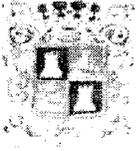
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE MARZO MAF 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA CONFORME

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2017



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2, entre 49 y 51, Col. Centro C. P. 24100
San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (981) 616 00 10 y 616 00 11

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/232/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de Abril del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
PUSTUNICH

A partir del 11 al 11 de Abril del presente año en 2017.

SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO. PROGRAMACION DE SEDE DE APLICACIÓN.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	ABRIL	2017
NUMERO:		3	

ADSCRIPCION: **DELEGACION 04 CHAMPOTON**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**
 COMISION NUMERO 3 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 11 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. **PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE ABRIL AL 11 DE ABRIL 20 17

	54	05	06	2C	7	0735
UMR	PUSTUNICH					
IMSS						

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Maria Olcin Olcin

CERTIFICO QUE EL C. **PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

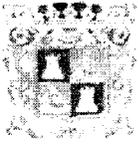
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE MARZO MAF 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ 2017

CERTIFICA CONFORME

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2017



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2, entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24100
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (981) 816 03 13. Fax: (981) 816 03 14

AREA DE ADSCRIPCION (4)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/242/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 12 de Abril del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
ULUMAL

A partir del 12 al 12 de Abril del presente año en 2017.

SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO. PROGRAMACION DE SEDE DE APLICACIÓN.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL**


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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	ABRIL	2017
NUMERO:	4		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 12 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE ABRIL AL 12 DE ABRIL 20 17

Ulem

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Genaro Ruiz Zavala
Comisario Ejidal

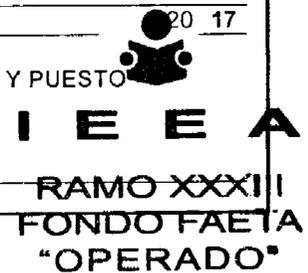
Mpio. de CHUMAL, Camp. ULUMAL
 No. Reg. 04-004-1-0016

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

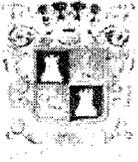
SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE MARZO MAF 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 2017

CERTIFICA CONFORME

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 entre 49 y 51 Cal. Centro CP 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 10 11

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/254/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Abril del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
PIXTUN

A partir del 18 al 18 de Abril del presente año en 2017.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	ABRIL	2017
NUMERO:	5		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 COMISION NUMERO 5 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 18 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL 20 17


 AGENCIA MUNICIPAL
 SAN PABLO PROTON
 CHAMPOTON, CAMP.
 2016-2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Elmer de Jesus Barebati M.

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

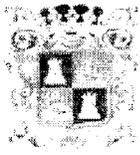


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE MARZO MAF 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2017



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 9 Num. 2 - entre 49 y 51 - Col. Centro - P.O.
San Francisco de Campeche - Campeche - Tel. (981) 616 03 12 - Fax (981) 616 03 13

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/268/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de Abril del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

MAYATECUN 1

A partir del 21 al 21 de Abril del presente año en 2017.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017

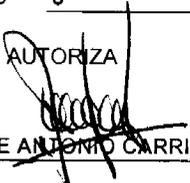


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	ABRIL	2017
NUMERO:	6		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 21 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE ABRIL AL 21 DE ABRIL 2017


 SOCIEDAD DE PADRES DE FAMILIA
 FBC PRIM RUR. FEL
 JOSE LOPEZ PARRIS T.V
 Mayaguez, Modulo 1
 Champoton, Campeche

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Marlene Elisabet Tadeo Tamayo

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE MARZO MAF 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  2017
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 9 Num. 2 entre 49 y 51, C. Centro, C. P. 24100
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (991) 818 00 10 y (991) 818 00 11

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/278/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 22 de Abril del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

MAYATECUN 2

A partir del 22 al 22 de Abril del presente año en 2017.

VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO. VISITAS A PROXIMOS UCN'S.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017

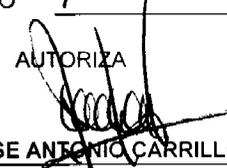
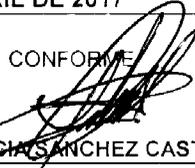


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	ABRIL	2017
NUMERO		7	

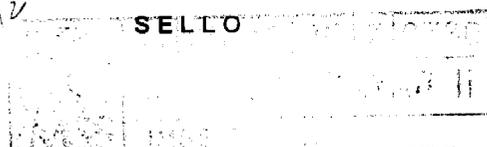
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 22 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE ABRIL AL 22 DE ABRIL 20 17

 S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Patricia M. Sanchez Castillo

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

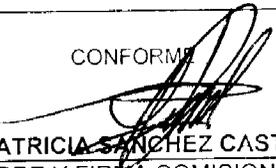
S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



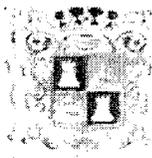
IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE MARZO MAÑ 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA 
 C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2017



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Num. 2 entre 49 y 51, Col. Centro, P.O. Box 100
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (981) 816 03 13 y 583 61 80

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/291/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 25 de Abril del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
PUSTUNICH.

A partir del 25 al 25 de Abril del presente año en 2017.

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

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017

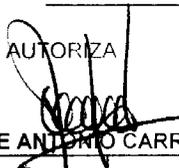
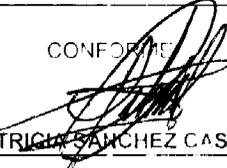


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	ABRIL	2017
NUMERO	8		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

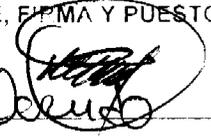
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 25 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE ABRIL AL 25 DE ABRIL 20 17

 54 05 06 2C 7 0735
 UMR PUSTUNICH
 IMSS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
María Olcin Olcin 

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

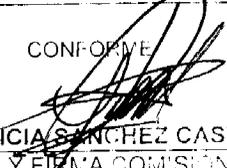
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

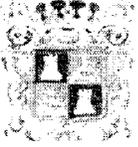
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE MARZO MAÑANA 20 17 SE REINTEGRÓ A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION: EL _____ 2017

CERTIFICA  CONFORME 

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Num. 2, entre 49 y 51, Co. Centro, P.O. 24100,
San Francisco de Campeche, Campeche, Tel: (981) 816 08 13 y 081 816 80 17

AREA DE ADSCRIPCION (4)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/246/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
ULUMAL.

A partir del 27 al 27 de Abril del presente año en 2017.

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

**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL**


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

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	ABRIL	2017
NUMERO:		9	

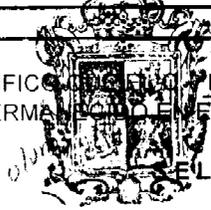
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 9 DE FECHA: 27 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 DE ABRIL AL 27 DE ABRIL 20 17

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Genaro Ruiz Zavala
Comisario Ejidal

DELEGACION EJIDAL
 ULUMAL
 Champotón, Cam.
 Reg. 04-001-1-001

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE MARZO MAÑ 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

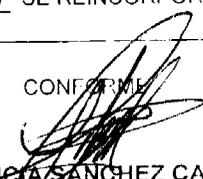
**RAMO XXXII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"**

CERTIFICA



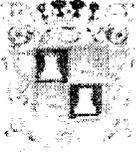
C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME



C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



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

Calle 8 Num. 2 - entre 49 y 51 - San Francisco de Campeche
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (981) 818 00 12 / 818 00 13

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/249/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 28 de Abril del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
PIXTUN.

A partir del 28 al 28 de Abril del presente año en 2017.

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

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	ABRIL	2017
NUMERO		10	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 COMISION NUMERO 10 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 28 DE ABRIL DE 2017

AUTORIZA CONFORMA

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 DE ABRIL AL 28 DE ABRIL 20 17

SE
 AGENCIA MUNICIPAL
 SAN PABLO PIXTUN
 CHAMPOTON, CAMP.
 2016 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Alfonso de Jesus Benabato

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE MARZO MAE 20 17 SE REINSCRIBIO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ 2017

CERTIFICA CONFORME

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO