



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

Formato SAIG-04

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	CAMPECHE			DIA	MES	AÑO
				24	02	2017
FOLIO SOLICITUD						
NOMBRE	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			40566		

LUGAR:

<input type="checkbox"/> LOCAL	X	<input type="checkbox"/>	FECHA		PAIS
<input type="checkbox"/> NACIONAL		<input type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	TERMINO	MEXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL		<input type="checkbox"/> AEREO	01/02/2017	28/02/2017	ESTADO
					CAMPECHE
					CIUDAD
					CHAMPOTÓN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE	
			28	\$1,500	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR

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 efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para la cc

VIATICOS		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADAS						
NO COMPROBADAS					\$1,500	
REINTEGROS						
<b>TOTAL</b>					<b>\$1,500</b>	

PASAJES						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	

INFORMA

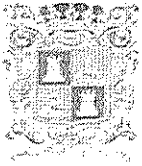
Vo Bo

AUTORIZA

LIC PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
COMISIONADO

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
JEFE DEL DEPTO. DE ADMÓN. Y FINANZAS

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ  
TITULAR DE AREA o DM.



"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 (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/060/2017  
SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 2 de Febrero 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 2 al 2 de Febrero 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
	2	FEBRERO	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: 2 DE FEBRERO 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 2 DE FEBRERO AL 2 DE FEBRERO 20 17

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Marlene Tadeo Tamas*

**SE L L O**  
 SOCIEDAD DE VALORES  
 DE FAMILIA  
 (BOC. Prens. RJR. FED.)  
 "José López Portillo" T V  
 Mayatepec, Módulo 1  
 Champotón, Campeche

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

SE 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

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE FEBRERO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **J E E A**

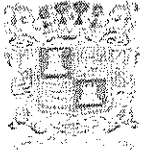
CERTIFICA

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

CONFORME

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO **2017**

**RAMO XXXIII  
FONDO 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 (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/068/2017  
SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 7 de Febrero 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 Febrero 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	FEBRERO	2017
NUMERO:	2		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO GARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

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

M2 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Rosa Maria Ramirez Canchola

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 8 DE FEBRERO DE 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

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

CONFORME 

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

  
**I E E A**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
**2017**



"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 (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/076/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 9 de Febrero 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 9 al 9 de Febrero 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 envió 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
	9	FEBRERO	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: 9 DE FEBRERO 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 9 DE FEBRERO AL 9 DE FEBRERO 20 17

*post* SELLO  
 Gobierno del Estado de Campeche  
 Dirección del Registro del Estado Civil  
 Pustunich, Champotón  
 Campeche México

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
M. del Socio Espino Gale

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 10 DE FEBRERO DE 20 17 SE REINCORPO 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



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 (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/084/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de Febrero 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 14 al 14 de Febrero 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
	14	FEBRERO	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: 14 DE FEBRERO 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 14 DE FEBRERO AL 14 DE FEBRERO 20 17

*U/m*

  
 AGENCIA MUNICIPAL  
 "ULUMAL"  
 CHAMPOTON, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
JUAN ANTONIO ZAVALA GUZMAN

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 15 DE FEBRERO DE 20 17 SE REINTEGRÓ A SU CARRERA DE

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICA



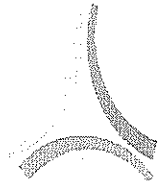
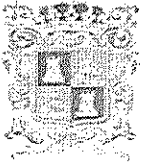
C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME



2017

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

Calle 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 (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/092/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de Febrero del 2017.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

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

---

A partir del 17 al 17 de Febrero 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 envió 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
	17	FEBRERO	2017
NUMERO:	5		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 17 DE FEBRERO 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 17 DE FEBRERO AL 17 DE FEBRERO 20 17

LM | SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Marlene del So corro Hutzchi*

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 18 DE FEBRERO DE 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA

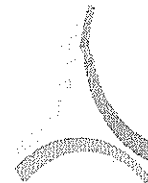
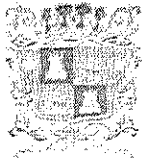
C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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

2017



"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 (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/100/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Febrero 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 18 al 18 de Febrero 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	FEBRERO	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: 18 DE FEBRERO 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 FEBRERO AL 18 DE FEBRERO 20 17

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ROJEDAT... DE FAMILIA  
 CSC. Pista R.J.R. FEL...  
 "José López Portillo" T.V.  
 Champuton, Camp

*Marlene Tadeo Tamés*


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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE FEBRERO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

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

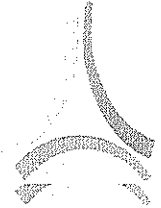
CONFORME 

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 2017

**RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"**



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 (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/108/2017

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de Febrero 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 21 al 21 de Febrero 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 envió 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	FEBRERO	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: 21 DE FEBRERO 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 21 DE FEBRERO AL 21 DE FEBRERO 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Prosa Diana Ramirez Canchola*

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 22 DE FEBRERO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

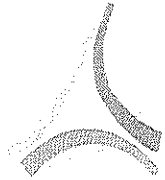
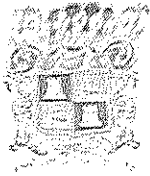
CERTIFICA

*[Signature]*

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

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

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"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 (4)**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/116/2017**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de Febrero 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 23 al 23 de Febrero 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 envió 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
	23	FEBRERO	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  
 DE FECHA: 23 DE FEBRERO DE 2017

COMISION NUMERO 8

AUTORIZA  
 C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

CONFORME  
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE FEBRERO AL 23 DE FEBRERO 20 17

**SE LLO**  
 del  
 Estado de Campeche  
 Dirección del Registro del  
 Estado Civil  
 Pustunich, Champotón  
 Campeche, México

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Patricia Sanchez Castillo

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

**SE LLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

**SE LLO**

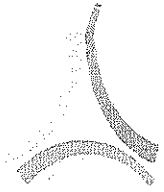
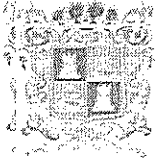
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE FEBRERO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

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

CONFORME  
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO 2017  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO 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 (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/124/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 24 de Febrero 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 24 al 24 de Febrero 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**


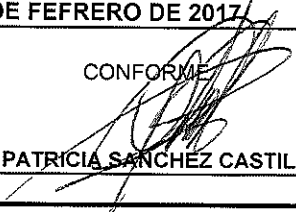


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	FEBRERO	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: 24 DE FEBRERO 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 24 DE FEBRERO AL 24 DE FEBRERO 20 17

*ulum*



AGENCIA MUNICIPAL  
 "ULUMAL"  
 CHAMPOTON, CAMPECHE


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
JUAN ANTONIO ZAVALA GUZMAN

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

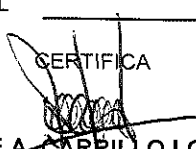
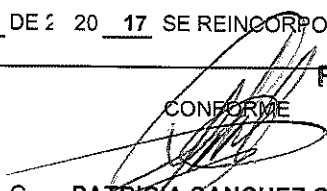
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



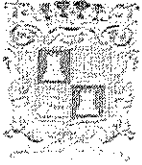
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE FEBRERO DE 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA  CONFORME 

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

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

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO 2017  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"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 (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/132/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

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

---

A partir del 28 al 28 de Febrero 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	FEBRERO	2017
NUMERO:		10	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]  
 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 FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 20 17

SELO [Sello] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Marlene del Socorro Holtz chi

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 1 DE FEBRERO MAE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

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

CONFORME [Firma]  
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO 2017  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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