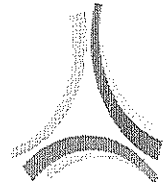


GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



" 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) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/634/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 6 de Septiembre del 2017.

C. ANTONIO CAAMAL DZIB

PRESENTE.

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

A partir del 6 al 6 de Septiembre del presente año 2017.

LLEVAR INFORMACION AL DEPARTAMENTO DE ACREDITACION.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	9	2017

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____

C. ANTONIO CAAMAL DZIB

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____

DE FECHA: **6 DE SEPTIEMBRE DE 2017**

AUTORIZA

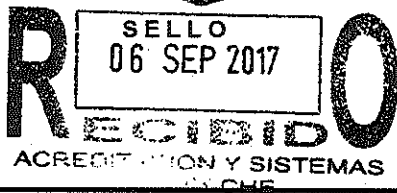
CONFORME

C. **BR LORENA GARCIA GUTIERREZ**

C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

6 DE SEPT AL 6 DE SEPT DE 2017



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

AL _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

AL _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____ C. ANTONIO CAAAMAL DZIB

CERTIFICA

CONFORME

C. **BR LORENA GARCIA GUTIERREZ**
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO