

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 C.P. 24100  
San Francisco de Campeche Campeche Tel. (981) 816 03 13 y (981) 815 01 21

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/564/2017

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de Agosto 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 11 al 11 de Agosto 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



**IEEA**

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

**2017**




**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**  
**FORMATO DE SELLOS**

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	8	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: 11 DE AGOSTO 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 11 DE AGOSTO AL 11 DE AGOSTO 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 11 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPORO AL LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
OPERADO

2017

CERTIFICA  CONFORME

C. BR LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO