



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/DM4/455/2017
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 3 de Julio del 2017.

C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ

PRESENTE.

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

A partir del 3 al 3 de Julio del presente año en 2017.

ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

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"

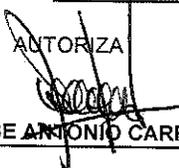
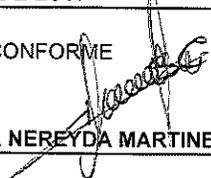
2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	JULIO	2017
NUMERO:	1		

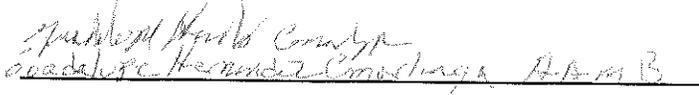
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 3 DE JULIO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE JULIO AL 3 DE JULIO 20 17

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


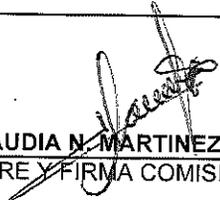
CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

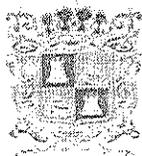
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE JULIO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ C. CLAUDIA N. MARTINEZ JIMENEZ
 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. 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/DM4/462/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ

PRESENTE.

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

COLONIA: MIRADOR 1 Y 2

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

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS.

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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	JULIO	2017
NUMERO:		2	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
 COMISION NUMERO 2 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 4 DE JULIO DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE JULIO AL 4 DE JULIO 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ana B. Vazquez Campos

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

CERTIFICA CONFORME

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

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

C. CLAUDIA N. MARTINEZ JIMENEZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017