

GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 (HOPELCHEN)**

Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM\_03\_/03/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
Entrega de modulos , visitar al educando , incorporacion, aplicar formativa .

A partir del 4 de julio del presente año en pachuitz .

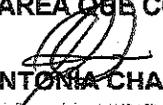
Entrega de resultados de aplicación de examen , modulo, certificado y visita domiciliaria.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**

  
**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**  
DELEGADA MUNICIPAL

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

**2017**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	07	2017
NUMERO: 3			

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 4 DE JULIO DE 2017

AUTORIZA:   
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

CONFORME:   
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

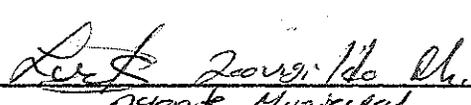
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE JULIO DE 2017

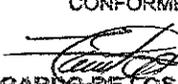
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

 AGENCIA MUNICIPAL  
PACHUITZ  
 HOPELCHEN CAMPECHE  
 2015 2018

  
 Agente Municipal

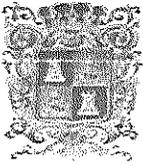
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE JULIO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA:   
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME:   
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2017



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



**"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 (?)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_06/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
visita domiciliaria , entrega de modulos, y visitar al asesor

A partir del 7 de julio del presente año en chun ek.

incorporacion, visita domiciliaria , difusion , sensibilizacion de loa adultos que participan en el mib.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**  
  
**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**  
DELEGADA MUNICIPAL

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

**2017**



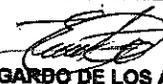
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	07	2017
NUMERO: 6			

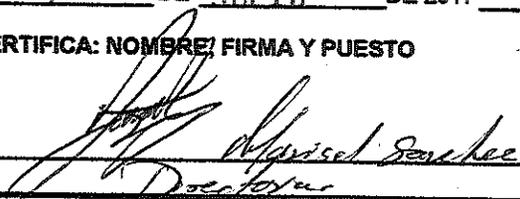
ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 7 DE JULIO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 DE JULIO DE 2017

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

S.E.P. SEDUC  
 EDUCACION INICIAL  
 CLAVE: H02N0071H  
 "MEJEN PEEPENO'OB"  
 ZONA ESCOL. 24 204  
 HOPELCHEN, YUC.

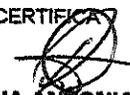
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

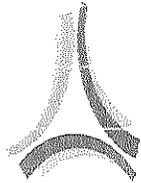
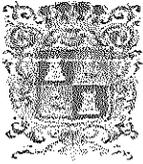
SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE JULIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE "OPERADO"  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA  CONFORME  2017

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"



**"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 (?)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_/12/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de julio del 2017.

**C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
entrega de modulos, entrega de certificado, visitar al educando.

A partir del 13 de julio del presente año en chanchen

entrega de modulos , incorporacion , entrega de certificado, visitar al asesor y seguimiento en el mib.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**

  
**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**  
DELEGADA MUNICIPAL

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

**2017**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	07	2017
NUMERO:	12		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 12 DE FECHA: 13 DE JULIO DE 2017

AUTORIZA   
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

CONFORME   
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE JULIO DE 2017

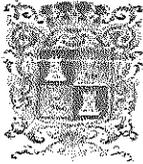
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Paul C. Director

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

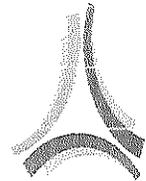
CERTIFICAMOS QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY DE JULIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY \_\_\_\_\_ 2017

CERTIFICA   
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_/18/2017

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de julio del 2017.

C.

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
visitar al asesor, visita domiciliaria , entrega de modulos , e incorporacion

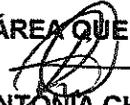
A partir del 20 de julio del presente año en xmaben.

recoger documentacion, tomar fotografia, seguimiento en el mib y visita domiciliaria

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA  
  
BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
DELEGADA MUNICIPAL

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

2017



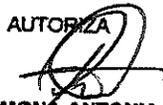
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	07	2017
NUMERO:	18		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

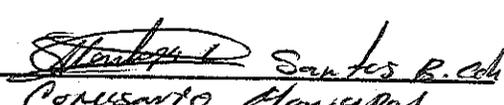
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 18 DE FECHA: 20 DE JULIO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE JULIO DE 2017

SELLO COMISARIA MUNICIPAL **XMABEN** HOPELCHEN CAMPECHE 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO   
Santos B. Chab Caamal  
 Comisario Municipal

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

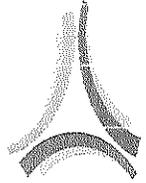
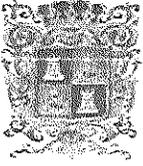
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE JULIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

TEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICA   
C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



**"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 (?)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_J22/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**C.**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
visitar los educandos en modelo indigena , incorporacion, entrega de constancia y modulos.

A partir del 25 de julio del presente año en chunchintok.

motivar a los educandos que participan en el mevyt- mib, visita domiciliaria, entrega de modulos.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**  
  
**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**  
DELEGADA MUNICIPAL

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

**2017**



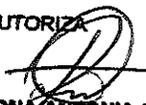
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	07	2017
NUMERO:	22		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 22 DE FECHA: 25 DE JULIO DE 2017

AUTORIZA   
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

CONFORME   
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

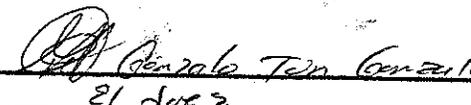
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE JULIO DE 2017

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

  
21 de 2

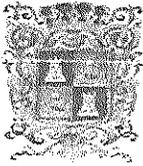
  
**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE JULIO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

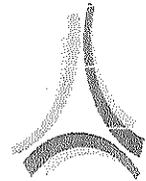
2017

CERTIFICA   
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_/27/2017  
SAIG-01-A

### OFICIO DE COMISIÓN

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

C.

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
motivacion de los adultos que participan en el mevyt para que acudan en las sedes , entrega de modulos.

A partir del 28 de julio del presente año en ukum  
sensibilizacion , motivacion , visita domiciliaria, entrega de modulos y difusion del pec.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA  
  
BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
DELEGADA MUNICIPAL

  
I E E A  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2017



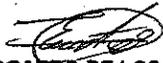
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	07	2017
NUMERO:	27		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 27 DE FECHA: 28 DE JULIO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 DE JULIO DE 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE  
 Y SOBERANO DE CAMPECHE  
 JUZGADO DE CONCILIACION  
 SECRETARIO  
 KUM HOPELCHEN CAMPECHE

 Christina Pacheco

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

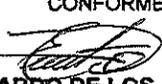
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE JULIO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICA   
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017

