

"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_/04/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 5 de septiembre 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 , avisar para la aplicación .

A partir del 5 de septiembre del presente año en chunchintok .

Entrega de resultados de aplicación de examen , modulo 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 AREA QUE COMISIONA


BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	09	2017
NUMERO:	4		

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 4 DE FECHA: 5 DE SEPTIEMBRE 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 _____ 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 5 DE SEPTIEMBRE DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE
 Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION

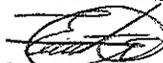

Gonzalo Ten Gonzalez (Juez)

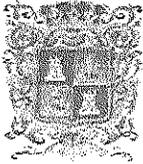
CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

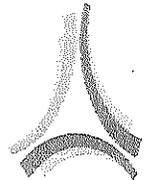
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

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

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



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_/12/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de septiembre 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,visitar al asesor y entrega de certificados.

A partir del 13 de septiembre del presente año en ukum .

incorporacion, visita domiciliaria ,entrega de modulos, visitar al asesor . Sensibilizacion de los que estan en alf

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 AREA QUE COMISIONA

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	09	2017
NUMERO:	12		

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 12 DE FECHA: 13 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE DE 2017

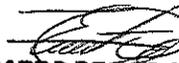
SELLO
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

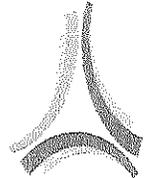
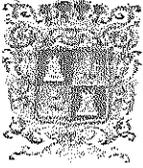

 PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 SECRETARIO
Stto. Celestino Coh May

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO 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



"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 19 de septiembre 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, visita domiciliaria e incorporacion .

A partir del 19 de septiembre 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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	09	2017
NUMERO:	18		

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 18 DE FECHA: 19 DE SEPIEMBRE DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

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

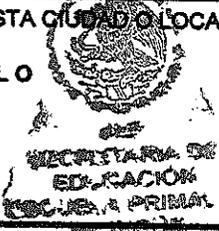
CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

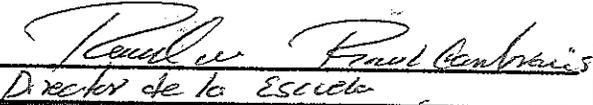
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 19 DE SEPIEMBRE DE 2017

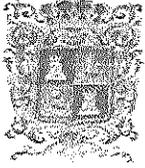
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 Director de la Escuela

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE SEPIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA  CONFORME 

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



"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_/21/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 22 de septiembre 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:
incorporacion , visitar educandos , entrega de modulos, entrega de certificados, curso de induccion

A partir del 22 de septiembre del presente año en xmaben .

recoger documentacion, incorporacion ,Visitar al asesor , aplicación del pec en la mapo.

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	09	2017
NUMERO:	21		

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 21 DE FECHA: 22 DE SEPIEMBRE 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 22 DE SEPIEMBRE DE 2017

SELO COMISARIA MUNICIPAL **XMABEN** HOPELCHEN CAMPECHE 2015-2018 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

BUENAVENTURA COH KOL

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 25 DE SEPIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA CONFORME

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	09	2017
NUMERO:			25

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 25 DE FECHA: 26 DE SEPIEMBRE 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 26 DE SEPIEMBRE DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

S.E.P. SEDUC
 EDUCACION INICIAL
 CLAVE: 03010071H
 MUNICIPIO DE PEPEÑO
 ZONA ESCOLAR 204

La Directora Marisol Sandoval

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

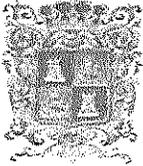
CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

CERTIFICA CONFORME

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



"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_/25/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 26 de septiembre 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 , visitar al asesor y al educando del mib.

A partir del 26 de septiembre del presente año en chun ek .

visitar a los educandos para que salgan en las sedes de aplicación e incorporacion .

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	09	2017
NUMERO:	27		

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 27 DE FECHA: 28 DE SEPIEMBRE 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 _____ 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 28 DE SEPIEMBRE DE 2017

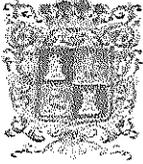
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 AGENCIA MUNICIPAL PACHUITZ
 HOPELCHEN CAMPECHE
 2015 2018 [Firma] Agente Municipal

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE SEPIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL 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 septiembre 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, incorporacion, entrega de certificados

A partir del 28 de septiembre del presente año en pachuitz.
sensibilizacion , motivacion de los educandos para que salgan en las sedes , visita domiciliaria e incorporacio

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