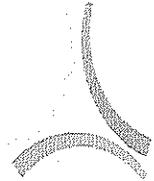


GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"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/DM4/518/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 16 de Julio del 2017.

**C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
**COMUNIDADES: KESTE Y SIHOCHAC.**

---

A partir del 16 al 16 de julio del presente año 2017.

**CHECAR AVANCES EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIO DE ALFABETIZACION**

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. GILBERTO BRITO SILVA**  
DIRECTOR GENERAL DEL IEEA CAMPECHE

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

2017



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

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ  
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 16 DE JULIO DEL 2017

AUTORIZA

CONFORME

C. GILBERTO BRITO SILVA

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

*Handwritten note:* Korte Shachere

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE JULIO AL 16 DE JULIO DE 2017

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

AGENCIA MUNICIPAL  
SANTO DOMINGO KESTÉ  
CHAMPOTON, CAMPECU

*Handwritten signature:* Mateo Gaspar Mateo

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

SELLO MUNICIPAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



*Handwritten signature:* Secretaria de H. Junta Municipal Sheckec

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 17 DE JULIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE EEEA  
ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA

CONFORME

C. GILBERTO BRITO SILVA  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2017

