

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/DM4/575/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de Agosto del 2017.

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

PRESENTE.

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

A partir del 17 al 17 de Agosto del presente año en 2017.

VISITAS DOMICILIARIAS A INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017

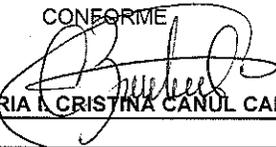


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	AGOSTO	2017
NUMERO:		5	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 17 DE AGOSTO DE 2017

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFIRME 
 C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE AGOSTO AL 17 DE AGOSTO 20 17

SELO CHAMPOTON 2018 AYUDAR ES AVANZAR DIRECCION GENERAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jacinto Jesús Ríos Najera
 Director General

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

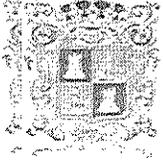
SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE AGOSTO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

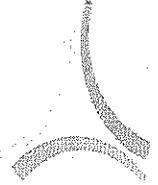
SELO RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ 2017
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFIRME 
 C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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/DM4/587/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Agosto del 2017.

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

PRESENTE.

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

COLONIA: VENUSTIANO CARRANZA.

A partir del 18 al 18 de Agosto del presente año en 2017.

LLEVAR SOLICITUDES DE EXAMENES.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017

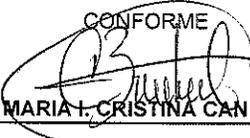


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	AGOSTO	2017
NUMERO:			6

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2017

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE AGOSTO AL 18 DE AGOSTO 20 17

SE L L O
 CHAMPOTON
 2018-2019
 AYUDAR ES AVANZAR
 DIRECCION GENERAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jacinto Jesús Ríos Nájera
Director General

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE AGOSTO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **LEEA**

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 2017

**RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"**