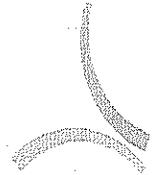




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"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/DM4/478/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de Julio del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

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

COMUNIDAD: PUSTUNICH

A partir del 11 al 11 de Julio del presente año en 2017.

SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO. PROGRAMACION DE SEDE DE APLICACIÓN.

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

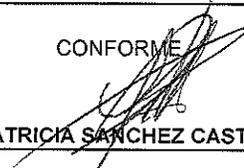


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

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

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 11 DE JULIO DEL 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE JULIO AL 11 DE JULIO 20 17

pasa

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Secretario del Rosario Espino Lopez

Gobierno del
 Estado de Campeche
 Dirección del Registro del
 Estado Civil
 Pustunich, Champotón
 Campeche, México

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

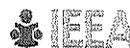
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE JULIO DEL 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII

**FONDO FAETA
"OPERADO"**

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

2017

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
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/DM4/489/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

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

COMUNIDAD: ULUMAL

A partir del 13 al 13 de Julio del presente año en 2017.

SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO. PROGRAMACION DE SEDE DE APLICACIÓN.

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

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

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 13 DE JULIO DEL 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE JULIO AL 13 DE JULIO 20 17

olum


 COMISARIADO EJIDAL
 ULUMAL
 Mpio. de Champotón, Camp.
 No. Reg. 04-004-1-00167

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Genaro Ruiz Zavala
Genaro Ruiz Zavala
Comisario Ejidal

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE JULIO DEL 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

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

CONFORME 

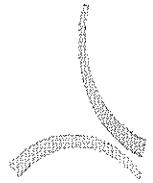
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 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/DM4/501/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de Julio del 2017.

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PRESENTE.

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

COMUNIDAD: LOPEZ MATEOS

A partir del 15 al 15 de Julio del presente año en 2017.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS 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. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	JULIO	2017
NUMERO:		5	

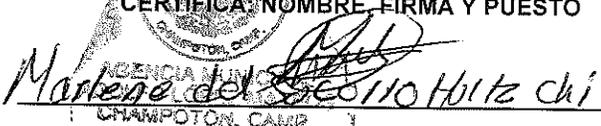
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 15 DE JULIO DEL 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE JULIO AL 15 DE JULIO 20 17

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 AGENCIA MUNICIPAL ADOLFO LOPEZ MATEOS CHAMPOTON, CAMP.

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE JULIO DEL 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

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

CONFORME 

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2017