



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	01	30	8	2017

NOMBRE PUESTO	RENE EFRAIN BRITO CHAN TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40432	CARGO:	TECNICO DOCENTE
---------------	---	----------------	-------	--------	-----------------

LUGAR: Mexico, Campeche, Hopelchen.

Tipo Viatico/Gasto		Transporte	Dias	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GU) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
NACIONAL	TERRESTRE					
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
		Total				

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE RESULTADOS DE EXAMEN, REUNION CON BENEFICIARIAS DE PROSPERA, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS, ENTREGA DE MODULOS.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso acumulable, en base ala Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido via nómina. Exceptuando a este norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en Áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						\$0.00
NO COMPROBADAS:						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
CANCABCHEN	SELLO	1	07/09/2017			250.00
R. CORONA, ITURBIDE	SELLO	2	12/09/2017			250.00
CHENCOH	SELLO	3	14/09/2017			200.00
R. CORONA, ITURBIDE	SELLO	4	19/09/2017			250.00
CANCABCHEN	SELLO	5	21/09/2017			200.00
CHENCOH	SELLO	6	26/09/2017			200.00
RAMON CORONA	SELLO	7	28/09/2017			250.00
TOTAL						1,600.00

INFORMA

RENE E. BRITO CHAN
COMISIONADO

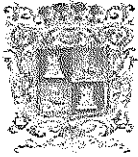
Vo. Bo.

LIC. JORGE ADRIAN LARA BALAM
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

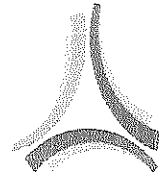
AUTORIZA

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
TITULAR DE LA D.M.





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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/009/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. RENE BRITO CHAN

PRESENTE.

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

CANCABCHEN

A partir del 7 al 7 de septiembre de 2017.

Entrega de resultados de examen y módulos

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADA MUNICIPAL 03.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	09	2017


ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 7 DE SEPTIEMBRE 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL 7 DE 7 SEP. DE 2017

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Prof. Martin Chable U

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

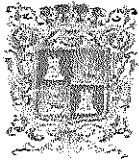
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

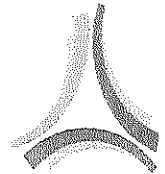
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
 TECNICO DOCENTE



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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/009/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 12 de septiembre del 2017.

C. RENE BRITO CHAN

PRESENTE.

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

RAMON CORONA E ITURBIDE

A partir del 12 al 12 de septiembre de 2017.

Reunión beneficiarios de PROSPERA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADA MUNICIPAL 03.





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

12

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	12	09	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE 2017

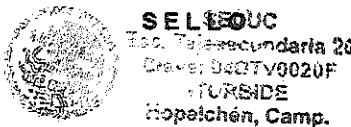
AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 SEP. DE 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Sr. Claudio Hau

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 SEP. DE 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Prof Ruben Mex Uitz

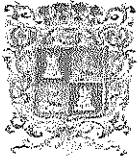
CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

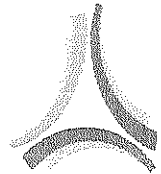
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

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

CONFORME 
C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
TECNICO DOCENTE




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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/009/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de septiembre del 2017.

C. RENE BRITO CHAN

PRESENTE.

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

CHENCOH

A partir del 14 al 14 de septiembre de 2017.

Visita de usuarios, entrega de módulos.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADA MUNICIPAL 03.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	09	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RENE FERRAIN BRITO CHAN
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE 2017


AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. RENE FERRAIN BRITO CHAN.

CERTIFICO QUE EL C. RENE FERRAIN BRITO CHAN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____
14 AL 14 SEP. DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Sra. Isabel Panti Evar



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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

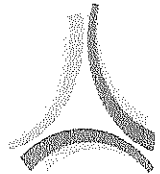
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. RENE FERRAIN BRITO CHAN

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL
C. RENE FERRAIN BRITO CHAN NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
TECNICO DOCENTE




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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/009/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 19 de septiembre del 2017.

C. RENE BRITO CHAN

PRESENTE.

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

RAMON CORONA, ITURBIDE

A partir del 19 al 19 de septiembre de 2017.

Entrega de resultado de examen, módulos

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADA MUNICIPAL 03.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

19

FECHA:	DIA	MES	AÑO
19	09	09	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____


C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 19 AL 19 SEP. DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Sr: Claudio Hau

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 19 AL 19 SEP. DE 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Prof Rubea Mex Uitz

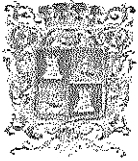
CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

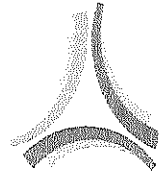
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
TECNICO DOCENTE




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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/009/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de septiembre del 2017.

C. RENE BRITO CHAN

PRESENTE.

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

CANCABCHEN

A partir del 21 al 21 de septiembre de 2017.

Entrega de certificados y constancias

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADA MUNICIPAL 03.


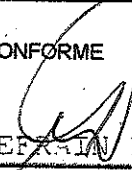


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	09	2017


ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 21 DE SEPTIEMBRE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____
21 AL 21 SEP. DE 2017

 **SELO**
TELESECUNDARIA # 104
CLAVE: 04DTV0104N
CANCABCHÉN, HOPELCHÉN
CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Prof. Martín Chable de


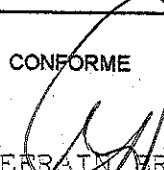
CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____
AL _____ DE 2017

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

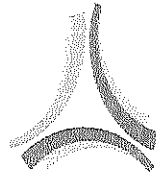
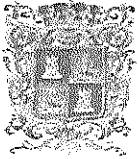
CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____
AL _____ DE 2017

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORÓ A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL
C. RENE EFRAIN BRITO CHAN NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
TECNICO DOCENTE



"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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/009/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 26 de septiembre del 2017.

C. RENE BRITO CHAN

PRESENTE.

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

CHENCOH

A partir del 26 al 26 de septiembre de 2017.

Entrega de resultados de examen y módulos

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADA MUNICIPAL 03.




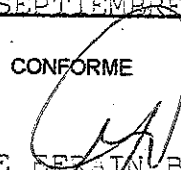
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

26

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	09	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

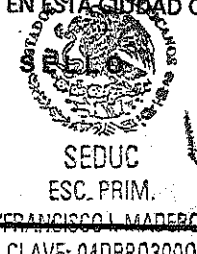

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 26 DE SEPTIEMBRE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Juan M. Chávez Landova 


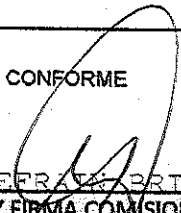
CERTIFICO QUE EL C. ZONA: 020
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

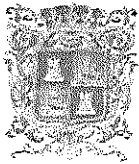
CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
TECNICO DOCENTE



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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/009/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. RENE BRITO CHAN

PRESENTE.

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

RAMON CORONA

A partir del 28 al 28 de septiembre de 2017.

Reunión con beneficiarias de PROSPERA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADA MUNICIPAL 03.




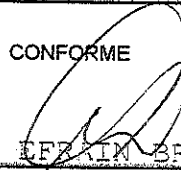
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

28

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	09	2017


ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 28 DE SEPTIEMBRE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 AL 28 SEP. DE 2017

SELLO  AGENCIA MUNICIPAL
RAMON CORON
HOPELCHEN CAMPECHE
2016-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Sr. Claudio Hao


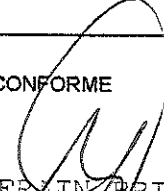
CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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 29 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO TECNICO DOCENTE