



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

LUGAR: Mexico, Campeche, Hopelchen.

Tipo Viático/Gasto		Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GU) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Período	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino	
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 a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía 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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS:</b>						\$0.00
<b>REINTEGRO</b>						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO</b>						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
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
<b>TOTAL</b>						<b>1,600.00</b>

INFORMA

RENE E. BRITO CHAN  
COMISIONADO

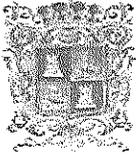
Vo. Bo.

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

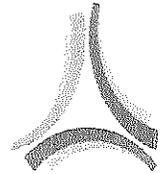
AUTORIZA

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

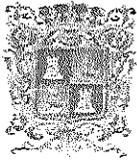
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

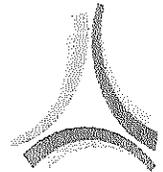
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

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  AGENCIA MUNICIPAL RAMON CORON  
HOPELCHEN CAMPECHE  
2015-2018 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  SELEDOC  
Esc. Secundaria 20  
Calle: D-07V0020F  
CURSIDE  
Hopelchén, Camp. CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Prof Ruben Mex Uitz

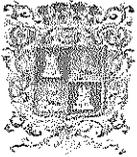
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
\_\_\_\_\_

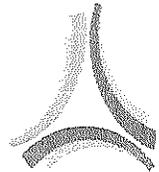
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN

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  
 SEGUN 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

COMISARIA EJIDAL  
 EJIDO CHENCOH  
 HOPELCHEN CAMPECHE

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

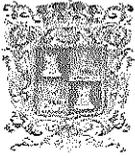
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

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

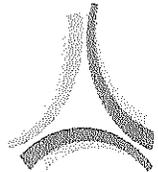
CERTIFICA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_

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

 SEDUC  
Esc. Secundaria 20  
Clave: 04DTV0020F  
ITURBIDE  
Hopelchén, Camp.

Prof Rubea Mex Uitz

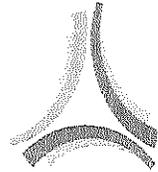
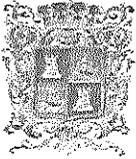
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

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



"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

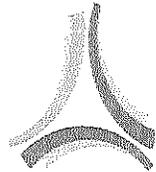
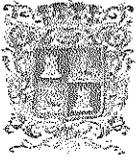
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
AL \_\_\_\_\_ DE 2017

**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 envió 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 \_\_\_\_\_ 26 AL 26 SEP. 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**

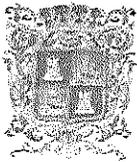
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

**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 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL  
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 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.



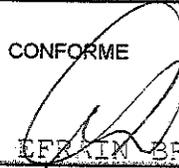
**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**  
**FORMATO DE SELLOS**

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