

"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) 616 03 13 y (981) 616 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (HOPELCHEN)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/01/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 2 de octubre del 2017.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

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

Entrega de modulos , visitar al educando , incorporacion , aplicar formativa , avisar para la aplicación .

A partir del 2 de octubre del presente año en ukum .

Entrega de resultados de aplicación de examen , modulo y visita domiciliaria .

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	10	2017
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 2 DE OCTUBRE DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 DE OCTUBRE DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

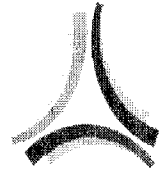
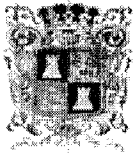
**PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE
 Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 SECRETARIO
 IKUM HOPELCHEN CAMPECHE**

Celestino coh may
 Srto.

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"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 (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/08/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 9 de octubre del 2017.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
visita domiciliaria , entrega de modulos, visitar al asesor y entrega de certificados y reunion en mapo.

A partir del 9 de octubre del presente año en pachuitz .

incorporacion, visita domiciliaria , entrega de modulos, visitar al asesor . Sensibilizacion de los que estan en alfabetiza

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
DELEGADA MUNICIPAL




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	10	2017
NUMERO:	8		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 9 DE OCTUBRE DE 2017

AUTORIZA

 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

CONFORME

 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

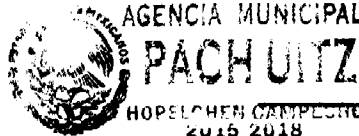
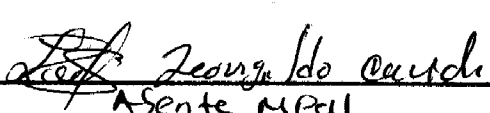
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE OCTUBRE DE 2017


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

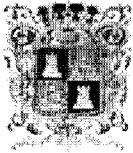
 
 Agente MPel

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA

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

CONFORME

 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



“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 (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/15/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
entrega de modulos, visitar al educando, visita domiciliaria e incorporacion .

A partir del 16 de octubre del presente año en chun ek .

entrega de modulos , incorporacion , entrega de certificado, visitar al asesor y seguimiento en el mib.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

BR.RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	10	2017
NUMERO:	15		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 15 DE FECHA: 16 DE OCTUBRE DE 2017

AUTORIZA
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

CONFORME
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE OCTUBRE DE 2017

S.E.P. SEDUC
 EDUCACION INICIAL
 CLAVE: 04010071H
 MUNICIPIO DE HOPELCHEN
 ZONA ESCOLAR 204

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Director

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

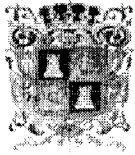
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

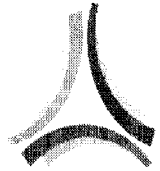
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

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

CONFORME
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 176 . 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 (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/17/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
incorporacion , visitar educandos , entrega de modulos, entrega de certificados, curso de induccion

A partir del 18 de octubre del presente año en chanchen .

recoger documentacion, incorporacion ,Visitar al asesor , acudir en las reiniones de mapo .

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
DELEGADA MUNICIPAL




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	10	2017
NUMERO:	17		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 17 DE FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2017

AUTORIZA

 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

CONFORME

 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

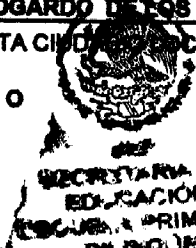
CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

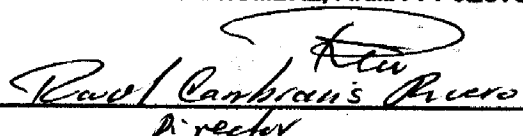
SELLO
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE OCTUBRE DE 2017

SELLO

 SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
 ESCUELA PRIMARIA
 HOPELCHEN

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Raul Carrizosa Puerto
 Director

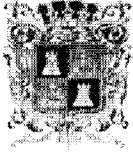
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA

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

CONFORME

 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"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) 815 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/21/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de octubre del 2017.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
visita domiciliaria , entrega de modulos , visitar al asesor y al educando del mib.

A partir del 23 de octubre del presente año en chunchintok .

visitar a los educandos para que salgan en las sedes de aplicación e incorporacion .

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRAMITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	10	2017
NUMERO:	21		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 21 DE FECHA: 23 DE OCTUBRE DE 2017

AUTORIZA CONFORME


C. DR. RAMONA ANTONIA CHAS CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE OCTUBRE DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Gonzala Tun 2017

PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION

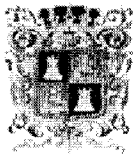
CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA CONFORME

C. DR. RAMONA ANTONIA CHAS CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"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 (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/24/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 25 de octubre del 2017.

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
visita domiciliaria , entrega de modulos, incorporacion, reunion en mapas.

A partir del 25 de octubre del presente año en xmaben .
sensibilizacion , motivacion de los educandos para que salgan en las sedes , visita domiciliaria e incorporacion.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA

BR.RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	10	2017
NUMERO:	24		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 24 DE FECHA: 25 DE OCTUBRE DE 2017

AUTORIZA

CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE OCTUBRE DE 2017



SELLO
 COMISARIA MUNICIPAL
XMABEN
 HOPELCHEN CAMPECHE
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIO MPAL

Santos Ventura Coh May

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA

CONFORME

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

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO