



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	10	2017
NOMBRE	JOSE ARTURO PECH KUK	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40555	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: Mexico, Campeche, Hopolchen.

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

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA DOMICILIARIA A ASESORES Y USUARIOS, ENTREGA DE MODULOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, ENTREGA DE REPORTES, TOMA DE FOTOGRAFIAS, COTEJO DE DOCUMENTOS, INFORMAR LIBERACION DE GRATIFICACION A ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS DE PLAZA COMUNITARIA, APOYO A LOS ENLACES FORMADORES.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES 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						
BOLONCHEN	SELLO	1	02/10/2017			200.00
XCULOC	SELLO	2	05/10/2017			300.00
CHUNYAXNIC	SELLO	3	10/10/2017			250.00
BOLONCHEN	SELLO	4	13/10/2017			200.00
S. A. YAXCHE	SELLO	5	17/10/2017			250.00
CHUNYAXNIC	SELLO	6	20/10/2017			250.00
S. A. YAXCHE	SELLO	7	24/10/2017			250.00
TOTAL						1,700.00

INFORMA

Vo. Bo.

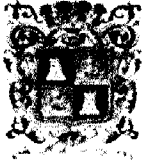
AUTORIZA

ING. JOSE A. PECH KUK
COMISIONADO

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

BR. RAMONA A. RAMONIA 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/DM03/001/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 02 de octubre del 2017.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion a asesores.

A partir del 02 al 02 de octubre del presente año en la localidad de bolonchen.

Entrega de resultados de aplicación y módulos.

Cotejo de documentos, toma de fotografías.

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.

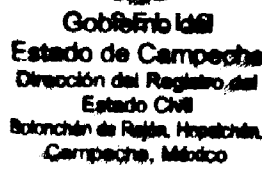
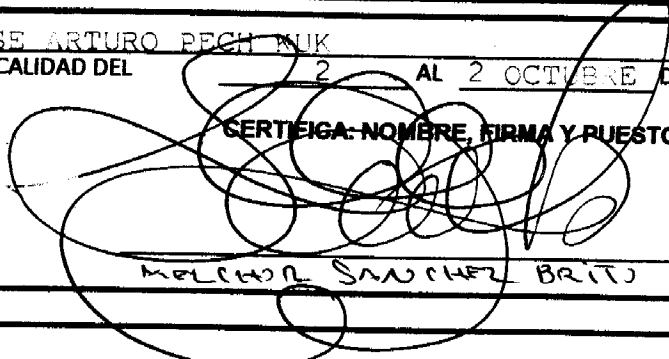


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	10	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.



POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	JOSE ARTURO PECH KUK.
COMISION NUMERO _____	SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>2 OCTUBRE 2017</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u>	C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u>

CERTIFICO QUE EL C. _____	JOSE ARTURO PECH KUK
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____	AL <u>2</u> DE <u>2 OCTUBRE</u> DE 2017
 Gobierno del Estado de Campeche Dirección del Registro del Estado Civil Botoncén de Rajón, Hopelchén, Campeche, México	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  <u>MELCHOR SANCHEZ BRITO</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 3 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA	CONFORME
 C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u> NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	 C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u> 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. 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/DM03/002/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 05 de octubre del 2017.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion a asesores.

A partir del 05 al 05 de octubre del presente año en la localidad de xculoc visita a poblacion abierta para invitarlos a incorporarse a circulo de estudio. cotejo de documentos, toma de fotografia.

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.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	OCT	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ARTURO PECH KUK.
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 5 OCTUBRE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ARTURO PECH KUK
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 OCTUBRE DE 2017

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**
COMISARIA EJIDAL
XCULOC
HOPELCHEN, CAMPECHE.
2015 - 2017

[Firma]
TIDENCIA TREC UCAN

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 6 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK.
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO 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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/003/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 10 de octubre del 2017.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion.

A partir del 10 al 10 de octubre del presente año en la localidad de chunyaxnic.

Visita a asesores para entregar solicitud de examen.

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.


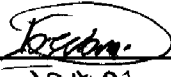


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	10	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	JOSE ARTURO PECH KUK.
COMISION NUMERO _____	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>10 OCTUBRE 2017</u>
AUTORIZA	CONFORME
 C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u>	 C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u>

CERTIFICO QUE EL C. _____	<u>JOSE ARTURO PECH KUK</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____	<u>10</u> AL <u>10 OCTUBRE</u> DE 2017
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	 <u>JOSE TOMAS EK ZIB</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 11 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA


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

CONFORME


 C. JOSE ARTURO PECH KUK.
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA

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/DM03/004/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion.

A partir del 13 al 13 octubre del presente año en la localidad de bolonchen.

Visita domiciliaria a asesores para entregar solicitud de examen.

Toma de fotografías, cotejo de documentos.

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.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	10	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ARTURO PECH KUK.
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 13 OCTUBRE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ARTURO PECH KUK
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 OCTUBRE DE 2017

Gobierno del Estado de Campeche
 Dirección del Registro del Estado Civil
 Brinchan de Rajón, Hopelchén, Campeche, México

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MELHOR SAJIAEL BRITO

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 14 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA CONFORME

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

C. JOSE ARTURO PECH KUK. 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. 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/DM03/005/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion.

A partir del 17 al 17 de septiembre del presente año en la localidad de san antonio yaxche

Avisar a los asesores de la gratificacion de exámenes.

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.





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	17	10	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u>
COMISION NUMERO _____	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>17 DE OCTUBRE DE 2017</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u>	C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>17</u>	AL <u>17</u> OCTUBRE DE 2017
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	 <u>DELANO PANTI MEJIA</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

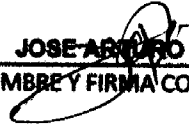
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA



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

CONFORME



C. JOSE ARTURO PECH KUK.
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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/006/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de octubre del 2017.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion.

A partir del 20 al 20 de octubre del presente año en la localidad de chunyaxnic.

Visita domiciliaria a educandos para invitarlos a que acudan a la sede de aplicación.

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.





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	10	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	JOSE ARTURO PECH KUK.
COMISION NUMERO _____	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>20 DE OCTUBRE 2017</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u>	C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u>

CERTIFICO QUE EL C. _____	<u>JOSE ARTURO PECH KUK</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____	<u>20</u> AL <u>20 OCTUBRE</u> DE 2017
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	 <u>JOSE TOMAS EK ZIB</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 21 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA	CONFORME
 C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u> NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	 C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u> 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. 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/DM03/007/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 24 de octubre del 2017.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion.

A partir del 24 al 24 de octubre del presente año en la localidad de san antonio yaxche.

Visita a poblacion abierta para invitarlos a que se incorporen a los servicios del IEEA.

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.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	10	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u>	JOSE ARTURO PECH KUK.
COMISION NUMERO _____	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>24 DE OCTUBRE 2017</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u>	C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>24</u>	AL <u>24</u> DE <u>OCTUBRE</u> DE 2017
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	<u>ORLANDO PANTI MEJIA</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 25 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA	CONFORME
C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u> NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK.</u> NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO