



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RAMO 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		30	OCTUBRE	2017

NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO DE EMPLEADO	0000040370	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

19 DIAS

LOCAL	TERRESTRE	FECHA	CANTIDAD	UNIDAD	DESTINO
		03 AL 06/10/20017	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		09 AL 13/10/20017	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		16 AL 20/10/20017	350	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		23 AL 27/10/20017	350	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
FEDERAL		Puente y/o autopista			
					\$1,500.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entregar resultados de la aplicación y modulos, informaciones a los asesores, entrega de certificados y constancias de alfabetizacion.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Entregar resultados de la aplicación a los asesores ,apoyar en las aplicaciones de exámenes, entrega de modulos y solicitudes de exámenes. Apoyar en las asesorías de adultos,incorporar adultos y toma de fotografías,entregar certificados y constancias de alfabetizacion y asistir a reuniones de las mapas.

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 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

EROGACIONES COMPROBADAS:

**NO COMPROBADAS:
REINTEGRO**

FECHA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	DESTINO
3a16/10/17	SELLOS	400		400.00
09a113/10/17	SELLOS	400		400.00
16a120/10/17	SELLOS	350		350.00
23a127/10/17	SELLOS	350		350.00
TOTAL				1,500.00

GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES

FECHA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	DESTINO
3a16/10/17	SELLOS	400		400.00
09a113/10/17	SELLOS	400		400.00
16a120/10/17	SELLOS	350		350.00
23a127/10/17	SELLOS	350		350.00
TOTAL				1,500.00

INFORMA

RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

VO. EG.

LAE.GABRIEL B. B. Y. KOOL

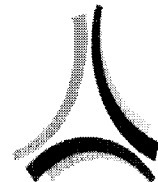
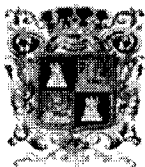
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORE

LIC.YESENIA CAB MAY

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.





"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/093/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 03 de octubre del 2017.

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

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

En las siguientes comunidades:POMUCH

A partir del 03 al 06 de octubre del presente año .

Entregar resultados de la aplicación y modulos.

Incorporacion de adultos y toma de fotografias.

Entregar solicitudes e informacion a los asesores.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


LIC.YESENIA CAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	03	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 093 DE FECHA: 03 octubre 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. LIC. YESENIA TAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 4 DE 2017

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 DE 2017

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2017

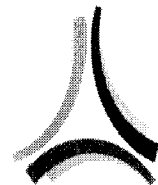
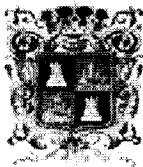
SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE RAMO XXXIII SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA _____
 C. YESENIA TAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2017
 CONFORME _____
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/094/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 09 de octubre del 2017.

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

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

En las siguientes comunidades: POMUCH

A partir del 09 al 13 de octubre del presente año .

Apoyar en las verificaciones de adultos de alfabetizacion.

Entregar informacion a los asesores.

Incorporacion de adultos y toma de fotografias.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


LIC. YESENIA CAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	09	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 094 DE FECHA: 9 octubre 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 10 DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal de Pomuch

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 12 DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal de Pomuch

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal de Pomuch

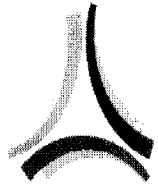
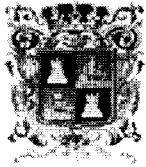
SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE RAMO XXXIII SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL FONDO FAETA

CERTIFICA _____
 C. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2017

CONFORME _____
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/095/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

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

En las siguientes comunidades:POMUCH

A partir del 16 al 20 de octubre del presente año .

Recepcionar solocitudes de exámenes.

Incorporacion de adultos y toma de fotografías.

Apoyar en las aplicaciones 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

**LIC. YESENIA CAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**


IEEA
**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



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

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 095 DE FECHA: 16 octubre 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 17 DE 2017

SECRETARIA
 I. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 19 DE 2017

SECRETARIA
 I. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2017

SECRETARIA
 I. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch

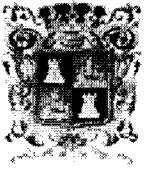
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE RAMO XXXIII SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL FONDO FAETA DE 2017

"OPERADO"

CERTIFICA _____
 C. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2017

CONFORME _____
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 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. 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 11 HECHELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/096/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

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

En las siguientes comunidades:POMUCH

A partir del 23 al 27 de octubre del presente año .

Entrega resultados de la aplicación de exámenes a los asesores

Incorporación de adultos y toma de fotografías.

Entregar constancias de alfabetización y certificados.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017


LIC. YESENIA CAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RAMO 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		30	OCTUBRE	2017

NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	0000040370	TECNICO DOCENTE

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

19 DIAS

LOCAL	TERRESTRE	FECHA	CANTIDAD	UNIDAD	DESTINO
		03 AL 06/10/20017	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		09 AL 13/10/20017	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		16 AL 20/10/20017	350	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		23 AL 27/10/20017	350	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
FEDERAL		Puente y/o autopista			
					\$1,500.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entregar resultados de la aplicación y modulos, informaciones a los asesores, entrega de certificados y constancias de alfabetizacion.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Entregar resultados de la aplicación a los asesores ,apoyar en las aplicaciones de exámenes, entrega de modulos y solicitudes de exámenes. Apoyar en las asesorias de adultos,incorporar adultos y toma de fotografias,entregar certificados y constancias de alfabetizacion y asistir a reuniones de las mapas.

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

EROGACIONES COMPROBADAS:					
NO COMPROBADAS:					
REINTEGRO					
LUGAR					
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
	SELLOS	3a16/10/17			400.00
	SELLOS	09a113/10/17			400.00
	SELLOS	16a120/10/17			350.00
	SELLOS	23a127/10/17			350.00
TOTAL					1,500.00

IEEA
"OPERADO"
2017

INFORMA

RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

V. O. P. O.

LAE. GABRIEL B. ...

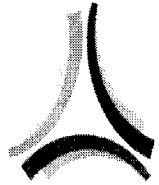
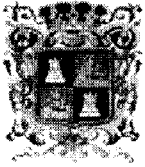
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORE

LIC. YENITZAB MAY

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.





"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/093/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 03 de octubre del 2017.

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

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

En las siguientes comunidades:POMUCH

A partir del 03 al 06 de octubre del presente año .

Entregar resultados de la aplicación y modulos.

Incorporacion de adultos y toma de fotografías.

Entregar solicitudes e informacion a los asesores.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017


LIC.YESENIA GAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	03	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 083 DE FECHA: 03 octubre 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 4 DE 2017

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 DE 2017

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2017

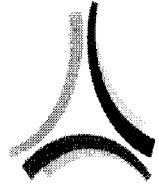
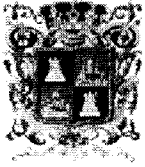
SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE RAMO XXXIII SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL FONDO FAETA DE 2017
 "OPERADO"

CERTIFICA _____
 C. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2017
 CONFORME _____
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/094/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 09 de octubre del 2017.

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

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

En las siguientes comunidades: POMUCH

A partir del 09 al 13 de octubre del presente año .

Apoyar en las verificaciones de adultos de alfabetización.

Entregar información a los asesores.

Incorporación de adultos y 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


LIC. YESSENIA CAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	09	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 094 DE FECHA: 9 octubre 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 10 DE 2017

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 12 DE 2017

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE 2017

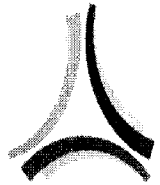
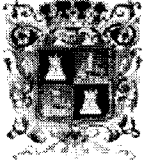
SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE Octubre DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA _____
 C. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2017
 CONFORME _____
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/095/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

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

En las siguientes comunidades: POMUCH

A partir del 16 al 20 de octubre del presente año .

Recepcionar solocitudes de exámenes.

Incorporacion de adultos y toma de fotografías.

Apoyar en las aplicaciones 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

**LIC. YESENIA CAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**


IEEA
**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

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

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 095 DE FECHA: 16 Octubre 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 17 DE 2017

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 19 DE 2017

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2017

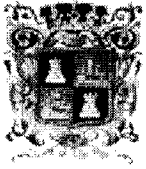
SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE 23 de Octubre DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA _____
 C. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2017
 CONFORME _____
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política 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 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/096/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

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

En las siguientes comunidades: POMUCH

A partir del 23 al 27 de octubre del presente año .

Entrega resultados de la aplicación de exámenes a los asesores

Incorporación de adultos y toma de fotografías.

Entregar constancias de alfabetización y certificados.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017


LIC. YESENIA CAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 096 DE FECHA: 23 octubre 2017


AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 24 DE 2017

 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 26 DE 2017

 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 AL 27 DE 2017

 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE octubre DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]
 C. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL 2017 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"**