



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		25	10	2017

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	(14)	Tipo de Gasto: (V) Viaje (C) Combustible		Lugar: Origen-Destino
				(GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG		
(8) (Nacional)	(9) (Terrestre)					
	(13)					
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
		Total				

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ASISTIR A MAPOS DE PROSPERA, INCORPORACION DE ADULTOS, SUPERVISAR LAS SEDES DE APLICACIÓN

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

RECEPCION DE DOCUMENTOS DE USUARIOS PARA PEC, ENTREGA DE CERTIFICADOS, REUNION DE BALANCE OPERATIVO CON ASESORES

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 reuna 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. Excepciondo 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.

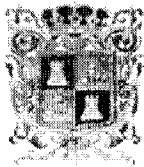
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLO		5, 10			500.00
	SELLO		12 Y 17			450.00
	SELLO		19			250.00
	SELLO		24			200.00
	SELLO		26			200.00
TOTAL						1,600.00

INFORME  
*[Signature]*  
RENE EFRAIN CHAN  
TECNICO DOCENTE  
COMISIONADO

Vo. *[Signature]*  
LIC. JORGE ADRIAN LARA BALAM  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
*[Signature]*  
BR. RAMONA ANTONIO CHAB CAAMAL  
TITULAR DE LA D.M.



**"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 5 de octubre del 2017.

**C. RENE EFRAIN 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 5 al 5 de octubre de 2017.

**Participación en MAPOS, PROSPERA y 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
	5	10	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: 5 DE OCTUBRE 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 \_\_\_\_\_  
5 AL 5 OCT. DE 2017

**SELLO**  **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**  
Prof. Alvaro Chua Ko

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
5 AL 5 OCT. DE 2017

**SELLO**  **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**  
Prof. Francisco Naranjo Acevedo

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

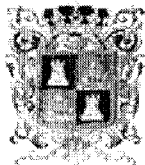
ADSCRIPCION EL RENE EFRAIN BRITO CHAN

CERTIFICA 

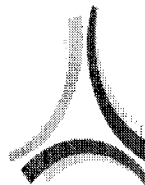
CONFORME 

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 10 de octubre del 2017.

**C. RENE EFRAIN BRITO CHAN.**

**PRESENTE.**

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

**CHUNCHINTOK Y CANCABCHEN**

---

A partir del 10 al 10 de octubre de 2017.

**Entrega de resultados de examen, módulos 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**

**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.**

**DELEGADA MUNICIPAL 03.**



**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. RENE EFRAIN BRITO CHAN  
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 10 DE OCTUBRE 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 LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
10 AL 10 OCT. DE 2017

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

**PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE**  
**JUZGADO DE CONCILIACION**  
**JUEZ**  
**CHUNCHINTOK HOPELCHEN CAM**

Sr: Gonzalo Ten Gonzalez

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
10 AL 10 OCT. DE 2017

**SELLO** **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

**MUNICIPIO MUNICIPAL**  
**CANCABCHEN**  
**HOPELCHEN CAMPECHE**  
**2015-2018**

Sr: Jorge Tec

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

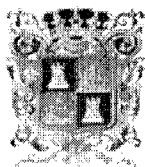
ADSCRIPCION EL RENE EFRAIN BRITO CHAN

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 12 de octubre del 2017.

**C. RENE EFRAIN BRITO CHAN.**

**PRESENTE.**

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

**CHENCOH Y DZIBALCHEN**

---

A partir del 12 al 12 de octubre de 2017.

**Entrega de resultados de examen, módulos 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**

**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.**

**DELEGADA MUNICIPAL 03.**


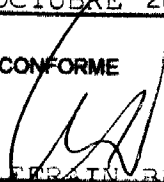


**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**  
**FORMATO DE SELLOS**

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	10	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: 12 DE OCTUBRE 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 \_\_\_\_\_  
12 AL 12 OCT. DE 2017

SELLO  COMISARIA EJIDAL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
**CHENCOH**  
HOPELCHEN CAMPECHE  
2015-2018 Sr. Isabel Panti Euan

CERTIFICO QUE EL C. RENE FERRAIN BRITO CHAN  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
12 AL 12 OCT. DE 2017

SELLO  PRESIDENTE  
H. Junta Municipal  
Hopelchen  
2015-2018  
Hopelchen Campeche. CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
C. Ivan Moo Rodriguez

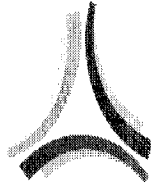
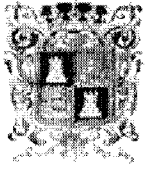
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
AL \_\_\_\_\_ DE 2017

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE 13 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL RENE FERRAIN BRITO CHAN

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

CONFORME   
C. RENE FERRAIN 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 17 de octubre del 2017.

**C. RENE EFRAIN 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 17 al 17 de octubre de 2017.

**Reunión de balance operativo con asesores.**

---

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.




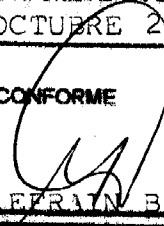


**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**  
**FORMATO DE SELLOS**

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	10	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: 17 DE OCTUBRE 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 17 AL 17 OCT. DE 2017

**SELLO**  
EDUC  
Esc. Prim. Rur. Fed.  
EMILIANO ZAPATA  
Clave: 04DPR0288 L  
Ramón Corona, Hop. Cam.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Prof. Alvaro Chau Ico

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 OCT. DE 2017


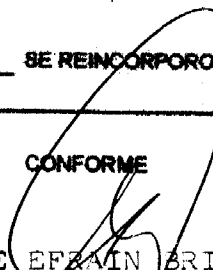
**SELLO**  
S.E.C.U.D  
Esc. Prim. Urb  
HECTOR PEREZ MARTINE  
TURNO VESPERTINO  
C.C.T 04DPR0422A  
ITURBIDE HOP CAMP

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Prof. Francisco Naranjo Acevedo

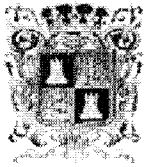
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPO 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



**"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 octubre del 2017.

**C. RENE EFRAIN BRITO CHAN.**

**PRESENTE.**

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

CHUNCHINTOK, CANCABCHEN

A partir del 19 al 19 de octubre de 2017.

Reunión con asesores, para la promoción de la Campaña Estatal de PEC.

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
	19	10	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: 19 DE OCTUBRE 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 LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
19 AL 19 DE 2017

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Sr: Gonzalo Ten Gonzalez

PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE  
 JUZGADO DE CONCILIACION  
 HOPELCHEN, CAM

CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
19 AL 19 OCT, DE 2017

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Sr: Jorge Tee

SECRETARIA MUNICIPAL  
 CANCABCHEN  
 HOPELCHEN CAMPECHE  
 2015-2018

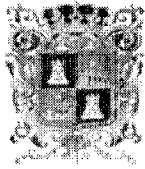
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
 AL \_\_\_\_\_ DE 2017

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE OCTUBRE 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



**"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 24 de octubre del 2017.

**C. RENE EFRAIN BRITO CHAN.**

**PRESENTE.**

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

**CHENCOH, DZIBALCHEN**

---

A partir del 24 al 24 de octubre de 2017.

**Recepción de documentos de usuarios que presentarán en examen en el PEC.**

---

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.


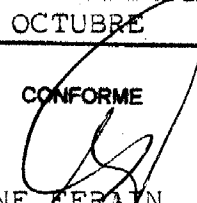


**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**  
**FORMATO DE SELLOS**

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	10	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: 24 DE OCTUBRE


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 24 AL 24 OCT. DE 2017

SELLO  COMISARIA EJIDAL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
**CHENCOH**  
 HOPELCHEN CAMPECHE  
 2015-2018 Sr. Tsabel Ponki Euan


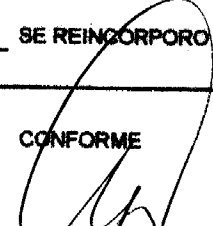
CERTIFICO QUE EL C. RENE EFRAIN BRITO CHAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 OCT. DE 2017

SELLO  **SELA** RESIDENTE  
 Ayuntamiento Municipal  
 Hopelchen  
 2015-2018  
 Hopelchen Campeche CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
C. Ivan Moo Rodriguez

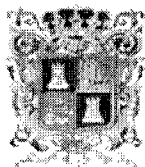
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE OCTUBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL 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 26 de octubre del 2017.

**C. RENE EFRAIN BRITO CHAN.**

**PRESENTE.**

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

CHUNCHINTOK, CANCABCHEN

A partir del 26 al 26 de octubre de 2017.

Recepción de documentos de usuarios que presentarán examen en el Programa PEC.

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 ANTOJADA CHAB CAAMAL.**

**DELEGADA MUNICIPAL 03.**



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	10	2017

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	<u>RENE EFRAIN BRITO CHAN</u>
COMISION NUMERO _____	SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>26 DE OCTUBRE 2017</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL</u>	C. <u>RENE EFRAIN BRITO CHAN</u>

CERTIFICO QUE EL C. _____	<u>RENE EFRAIN BRITO CHAN</u>
HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____	<u>26 AL 26 OCT. DE 2017</u>
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
<b>JÓDER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE</b> <b>JUZGADO DE CONCILIACIÓN</b> <b>JUEZ</b> <b>CHUNCHINTOK HOPELCHEN CA.</b>	<u>Sr: Gonzalo Tin Gonzalez</u>

CERTIFICO QUE EL C. _____	<u>RENE EFRAIN BRITO CHAN</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____	<u>26 AL 26 OCT. DE 2017</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL</b> <b>CANCABCHEN</b> <b>HOPELCHEN CAMPECHE</b> <b>2015 2018</b>	<u>Sr: Jorge Tec</u>

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

CERTIFICA	CONFORME
C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL</u> NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL	C. <u>RENE EFRAIN BRITO CHAN</u> NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO TECNICO DOCENTE