





GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada  
Col. San Rafael C.P. 24090  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/342/2018**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 10 de Mayo del 2018.

**C. ANTONIO CAAMAL DZIB**

**PRESENTE.**

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

A partir del 10 al 10 de Mayo del presente año 2018.

LLEVAR INFORMACION AL DEPARTAMENTO DE ACREDITACION.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



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

**2018**



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	5	2018

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	<b>C. ANTONIO CAAMAL DZIB</b>
COMISION NUMERO <u>2</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <b>10 DE MAYO DE 2018</b>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>BR LORENA GARCIA GUTIERREZ</u>	C. <u>ANTONIO CAAMAL DZIB</u>

CERTIFICO QUE EL C. _____	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>10 DE MAYO</u>	AL	<u>10 DE MAYO</u>	DE 2018
<b>SELLO</b>	<b>CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO</b>				

CERTIFICO QUE EL C. _____	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____	AL	_____	DE 2018
<b>SELLO</b>	<b>CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO</b>				
_____					

CERTIFICO QUE EL C. _____	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____	AL	_____	DE 2018
<b>SELLO</b>	<b>CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO</b>				
_____					

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LOCALIDAD DE \_\_\_\_\_  
ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

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

CERTIFICA	CONFORME	2018
C. <u>BR LORENA GARCIA GUTIERREZ</u>	C. <u>ANTONIO CAAMAL DZIB</u>	
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	