



Formato SAIG-04



IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2017



### 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 4	2018
NOMBRE	EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY	NO DE EMPLEADO	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40572	CARGO:
LUGAR: (País, Estado, Ciudad)	HOPELCHEN, CAMPECHE		
			TECNICO DOCENTE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(Nacional)	(Terrestre)	03/04/2018	\$400	GO	HOPELCHEN-XMABEN
		06/04/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-XMEJIA
		13/04/2018	\$300.00	GO	HOPELCHEN-PACHUITZ
		18/04/2018	\$250.00	GO	HOPELCHEN-UKUM
		20/04/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-CHUNEK
		26/04/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-XKANHA
Total			\$2,000		

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

VISITA DOMICILIARIA, INCORPORACION, ENTREGA DE MODULOS, MOTIVAR A LOS ADULTOS PARA ACUDIR EN SEDE Y PARTICIPAR EN MAPOS.

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

ENTREGA DE MODULOS, LLEVAR SOLICITUD DE EXAMEN, RECOGER DOCUMENTACION, PROMOCION, VISITA DOMICILIARIA E INCORPORACION.

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 a la 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**

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
-------	-------------	-------	-------	-----	--------------	---------

**LUGAR DESTINO**

**EROGACIONES COMPROBADAS:**

(19)

**NO COMPROBADAS: (20)**

**REINTEGRÓ (21)**

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
-------	-------------	-------	-------	-----	--------------	---------

**LUGAR DESTINO**

**GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES**

SELLO			03/04/2018			\$400
SELLO			06/04/2018			\$350.00
SELLO			13/04/2018			\$300.00
SELLO			18/04/2018			\$250.00
SELLO			20/04/2018			\$350.00
SELLO			26/04/2018			\$350.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						<b>2,000.00</b>



**IEEA**

**RAMO XXXIII**

**FONDO FAETA**

**"OPERADO"**

2018

*[Firma]*  
 EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

Vo. *[Firma]*  
 LIC. JORGE ADRIAN LARA BALAM  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

*[Firma]*  
 BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
 NOMBRE FIRMA  
 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. 24001  
San Francisco de Campeche Campeche, Tel. (981) 318 03 13 y (981) 318 30 11

**AREA DE ADSCRIPCION (HOPELCHEN)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_02/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 3 de Abril del 2018.

**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, avisar para la aplicación, reunion con vocales.

A partir del 3 de Abril del presente año en Xmaben.

Entrega de modulo , reunion con vocales , entrega de certificado , incorporación, recoger documentacion.  
avisar a los adultos para que asistan en la sede de aplicación.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**DELEGADA MUNICIPAL**

  
**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**

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

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	04	2018
NUMERO:	2		

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 2 DE FECHA: 3 DE ABRIL DE 2018

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 3 DE ABRIL DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Santos Ventura coh Koh

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE ABRIL DE 2018,  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

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

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

2018



I E E A



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. 24011  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (981) 816 03 13 y (981) 816 60 74

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_/05/2018

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 6 de Abril del 2018.

**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 , recoger documentacion ,asistir en mapa.

A partir del 6 de Abril del presente año en Xmejia .

incorporacion, visita domiciliaria ,entrega de modulos, visitar al asesor ,Tomar fotografia .

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

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**DELEGADA MUNICIPAL**

**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2018**



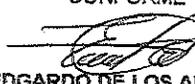
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	04	2018
NUMERO:			5

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 5 DE FECHA: 6 DE ABRIL DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 

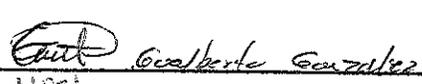
C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 DE ABRIL DE 2018

SELLO AGENCIA MUNICIPAL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 **XMEJIA**  
 HOPELCHEN CAMPECHE  
 2015-2018   
 Agente MPPI

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE ABRIL DE 2018,  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPO A SU LUGAR DE **IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

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

CONFORME   
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY 2018  
 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. 24001  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel (981) 816 03 13 y (981) 816 31 74

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_/12/2018

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Abril del 2018.

**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 reunion con asesores.

A partir del 13 de Abril del presente año en Pachuitz.

entrega de modulos y certificados , incorporacion , visitar al asesor y difusion de los programas 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**

**DELEGADA MUNICIPAL**

**BR.RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	04	2018
NUMERO:	12		

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 12 DE FECHA: 13 DE ABRIL DE 2018

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 13 DE ABRIL DE 2018

SELLO  AGENCIA MUNICIPAL **PACHUÍZ** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 HOPELCHEN CAMPECHE 2015-2018  
  
 Agente Municipal

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

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

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE ABRIL DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"**  
 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

2018



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. 24010,  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (991) 516 03 13 y (991) 516 30 21

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_17/2018

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Abril del 2018.

**C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
incorporación, visitar educandos, entrega de módulos, recoger documentación y seguimiento en el MIB.

A partir del 18 de Abril del presente año en Ukum.

recoger documentación, incorporación, Visitar al asesor, visita domiciliaria, entrega de certificado

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**DELEGADA MUNICIPAL**

**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	04	2018
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 ABRIL DE 2018

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 18 DE ABRIL DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

8vo. Celestino coh UC

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

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

\_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

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

\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ABRIL DE 2018,  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

**T E E A**

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

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

**RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"**

2018



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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

Calle S Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24001  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 10 y (981) 816 80 04

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_/19/2018

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de Abril del 2018.

**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 , visitar al asesor ,motivacion, sensibilizacion de adultos en en mib e incorporacion.

A partir del 20 de Abril del presente año en Chunek .

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

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**DELEGADA MUNICIPAL**

**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	04	2018
NUMERO:			19

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 19 DE FECHA: 20 DE ABRIL DE 2018

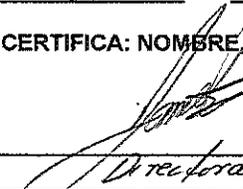
AUTORIZA  
  
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

CONFORME  
  
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE  EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE ABRIL DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 Directora: Marisol Sanchez

S.E.P. SEDUC  
 EDUCACION INICIAL  
 CLAVE: 04DIN0071H  
 ESCUELA 28264

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ABRIL DE 2018,  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

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

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

2018





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

Calle 6 Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (981) 316 00 13 y (981) 316 50 74

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM\_03\_/25/2018

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 26 de Abril del 2018.

**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 , incorporacion, avisar para la sede de aplicación e incorporación..

A partir del 26 de Abril del presente año en Xkanha .  
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**

**DELEGADA MUNICIPAL**

**BR.RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	04	2018
NUMERO:	25		

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 25 DE FECHA: 26 DE ABRIL DE 2018

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 26 DE ABRIL DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Fernando Mesa  
 Comisario Municipal

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE ABRIL DE 2018,  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 OPERADO

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

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

2018

