



Formato SAIG-04



IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



**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		30	6 2018
NOMBRE	EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40572	TECNICO DOCENTE
LUGAR: (País, Estado, Ciudad)	HOPELCHEN, CAMPECHE		

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)	05/06/2018	\$400	GO	HOPELCHEN-XKANHA
		11/06/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-XMEJIA
		15/06/2018	\$300.00	GO	HOPELCHEN-PACHUITZ
		19/06/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-XMABEN
		21/06/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-UKUM
		26/06/2018	\$250.00	GO	HIOPELCHEN- CHUNCHINTOK
<b>Total</b>			\$2,000		

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

VISITA DOMICILIARIA, INCORPORACION, ENTREGA DE MODULOS, MOTIVAR A LOS ADULTOS PARA ACUDIR EN SEDE Y REUNION DE ESTRATEGIA DE ALFABETIZACION

**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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
	(19)					
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						

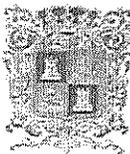
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	TOTAL DESTINO (22)	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>							
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>							
	SELLO		05/06/2018		<b>RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"</b>  <b>2018</b>		\$400
	SELLO		11/06/2018			\$350.00	
	SELLO		15/06/2018			\$300.00	
	SELLO		19/06/2018			\$350.00	
	SELLO		21/06/2018			\$350.00	
	SELLO		26/06/2018			\$250.00	
<b>TOTAL</b>						<b>2,000.00</b>	

EDGARDO DE LOS A. COH MAY  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

BR. RAMONA ANAHITA CHAB CAAMAL  
NOMBRE FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.





"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las mujeres mexicanas "

Calle Prolongacion Allende Num. Ext. S/N  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (HOPELCHEN)**

**Num. Oficio: 4 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 5 de Junio 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, visita domiciliaria .

A partir del 5 de junio del presente año en xkanha.

Entrega de modulo , 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

**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**  
**DELEGADA MUNICIPAL 03**



**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
	05	06	2018
NUMERO:	4		

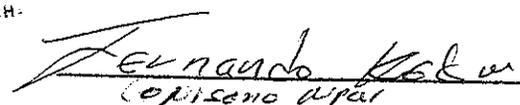
ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 5 DE JUNIO 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 5 DE JUNIO DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 Comisionado 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

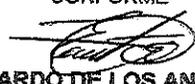


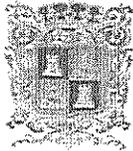
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE JUNIO DE 2018,  
ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
2018

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, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las mujeres mexicanas”

Calle Prolongacion Allende Num. Ext. S/N  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (?)**

**Num. Oficio: 10 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de junio 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 , reunion con asesores para estrategia de alfa .

A partir del 11 de junio del presente año en xmejia .

incorporacion, entrega decertificados ,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 envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**  
**DELEGADA MUNICIPAL 03**



**I E E A**

**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**“OPERADO”**

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	06	2018
NUMERO:			10

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 10 DE FECHA: 11 DE JUNIO 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. \_\_\_\_\_  
 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 11 DE JUNIO DE 2018

SELLO MUNICIPAL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 2018

 AGENCIA MUNICIPAL **XMEJIA** HOPELCHEN CAMPECHE 015 2018

Agente R. Pal.

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

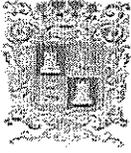
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE JUNIO DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA

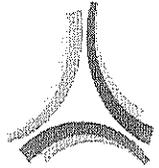
C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

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



  
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 Num. Ext. S/N

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (?)**

**Num. Oficio: 14 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de junio 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 para estrategia de alfa.

A partir del 15 de junio 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**

**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**  
**DELEGADA MUNICIPAL 03**



**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
	15	06	2018
NUMERO:	14		

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 14 DE FECHA: 15 DE JUNIO 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 15 DE JUNIO DE 2018

SELLO  AGENCIA MUNICIPAL **PACHUIT** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Leonardo Janda  
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  
 \_\_\_\_\_



IEEA

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

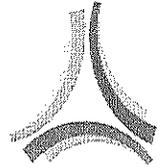
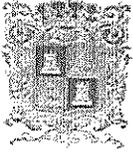
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE JUNIO DE 2018, ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE "OPERADO"

2018

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, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongacion Allende Num. Ext. S/N  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (?)**

**Num. Oficio: 18 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 19 de junio 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:  
incorporacion , visitar educandos , entrega de modulos, recoger documentacion y seguimiento en el MIB.

A partir del 19 de junio del presente año en xmaben .

recoger documentacion, incorporacion ,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**

**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**  
**DELEGADA MUNICIPAL 03**



**I E E A**

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

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	06	2018
NUMERO:	18		

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 18 DE FECHA: 19 DE JUNIO 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

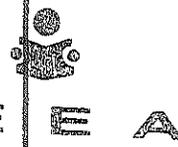
CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE JUNIO DE 2018

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



RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE JUNIO DE 2018, ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE "OPERADO"

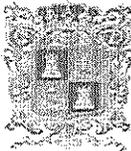
2018

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, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongacion Allende Num. Ext. S/N  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (?)**

**Num. Oficio: 20 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de junio 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 , reunion con asesores para la estrategia de alfa .

---

A partir del 21 de junio del presente año en ukum .

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

---

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**



**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
	21	06	2018
NUMERO:	20		

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 20 DE FECHA: 21 DE JUNIO 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 21 DE JUNIO DE 2018

SELLO PODER JUDICIAL DEL ESTADO Y SOBERANO DE CAMPECHE  
 JUZGADO DE CONCILIACION  
 SECRETARIA  
 UKUM, HOPELCHEN, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 Srto. 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

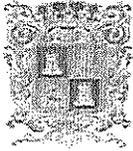


IEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
OPERADO

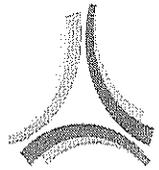
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE JUNIO DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY 2018

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

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



  
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 Aliende Num. Ext. S/N  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (?)**

**Num. Oficio: 25 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 26 de junio 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, seguimiento en el mib, tomar fotografia

---

A partir del 26 de junio del presente año en Chunchintok .  
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**

  
**BR.RAMONA ANTONIA CHAN CAAMAL**  
**DELEGADA MUNICIPAL 03**

  
**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	06	2018
NUMERO:	25		

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 25 DE FECHA: 26 DE JUNIO 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 JUNIO DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gonzalo Ten Gonzalez  
 JUEZ

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

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 OPERADO  
 2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE JUNIO DE 2018, SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO