



Formato SAIG-04

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	1,2,3,4	25	ABRIL	2018

NOMBRE PUESTO	ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40369	CARGO:	TECNICO DOCENTE
---------------	---	----------------	-------	--------	-----------------

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	11		Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo	Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
LOCAL	TERRESTRE	DEL 2 AL 5		GO		DEL CAMPECHE - CHINA LERMA
		DEL 9 AL 13		GO		DEL CAMPECHE - CHINA
		DEL 16 AL 20		GO		DEL CAMPECHE - LERMA
		DEL 24 AL 30		GO		DEL LERMA CHINA
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
FEDERAL		Total		800.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

RECEPCION DE DOCUMENTACION DE NUEVOS USUARIOS Y APOYO A LAS ACTIVIDADES EN LA COMUNIDAD DE LA MICRO 08.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLENADO DE FORMATOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, CAMPAÑA DE INCORPORACIÓN, VOLANTEO, PERIFONEO, SENSIBILIZACION A USUARIOS INACTIVOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS, PROGRAMACION DE SEDES, ENTREGA DE LIBROS A VARIOS CIRCULOS DE ESTUDIO, TOMA DE FOTOGRAFIAS

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:						
FACTURA						
NO COMPROBADAS:						
TOTAL DESTINO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
1	SELLO	CHINA	02/04/2018			50.00
2	SELLO	LERMA	03/04/2018			50.00
3	SELLO	CHINA	04/04/2018			80.00
4	SELLO	CHINA	09/04/2018			50.00
5	SELLO	KILA LERMA	10/04/2018			50.00
6	SELLO	CHINA	11/04/2018			50.00
7	SELLO	LERMA	12/04/2018			50.00
8	SELLO	LERMA	17/04/2018			50.00
9	SELLO	CHINA	18/04/2018			80.00
TOTAL						510.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018

INFORMA

ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
COMISIONADO

V. Bo.

NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTÉS
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M.





Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RAMO 33FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	1,2,3,4	25	ABRIL	2018
NOMBRE PUESTO	ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	CARGO: TECNICO DOCENTE	
LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE				

Tipo Viatico/Gasto	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Periodo	Importe	TG	
LOCAL	DEL 2 AL 5		GO	DEL CAMPECHE - CHINA, LERMA
	DEL 9 AL 13		GO	DEL CAMPECHE - CHINA
	DEL 16 AL 20		GO	DEL CAMPECHE - LERMA
	DEL 24 AL 30.		GO	DEL CAMPECHE - CHINA LERMA.
FEDERAL	Pasaje			
	Puente y/o autopista			
Total		\$ 800.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR
RECEPCION DE DOCUMENTACION DE NUEVOS USUARIOS Y APOYO A LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LAS COMUNIDADES DE LA MICRO 08

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS
LLENADO DE FORMATOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, CAMPAÑA DE INCORPORACIÓN, VOLANTEO, PERIFONEO, SENSIBILIZACION A USUARIOS INACTIVOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS, PROGRAMACION DE SEDES, ENTREGA DE LIBROS DE LIBROS A VARIOS CIRCULOS DE ESTUDIO, TOMA DE FOTOGRAFIAS

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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
	FACTURA					
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO	LERMA-KILA	19/04/2018			50.00
	SELLO	LERMA	23/04/2018			80.00
	SELLO	CHINA	25/04/2018			60.00
	SELLO	LERMA	26/04/2018			50.00
	SELLO	CHINA	30/04/2018			50.00
						290.00
						510.00
TOTAL						800.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018

INFORMA
ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
COMISIONADO
NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTÉS
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 02/04/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 02 AL 2 DE ABRIL DE 201 8

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ROSLIO ANTONIO RAMIREZ
COMISARIO MUNICIPAL

SE
CAMPECHE
EL AYUNTAMIENTO 2015-2018
Comisaría Municipal de Chiuc
2015-2018

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO **RAMO XXIII** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: **03/04/2018**

AUTORIZA CONFORME

C. **ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ** C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.**

CERTIFICO QUE EL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **03** AL **3** DE **ABRIL** DE 201 **8**

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CAMPECHE
 GOBIERNO DEL ESTADO
 SECRETARIA

CERTIFICO QUE EL C. **LERMA**
2015-2018
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 **8**

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **IEEA**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 **8**

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

FONDO FAETA
"OPERADO"
2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **4** DE **ABRIL** DE 20 **18** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL **C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**

CERTIFICA CONFORME

C. **ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ** C. **T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 04/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 04 AL 4 DE ABRIL DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

X PASLO CN RAMIREZ
COMISION MUN. 2015-2018

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO **RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 09/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 AL 9 DE ABRIL DE 201 8

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
Comisionada de la PIA

CAMPECHE
 1. AYUNTAMIENTO 2015 2018
 Abiraria Municipal de Chiná
 2015-2018

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXI FONDO FAETA "OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 10/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 DE ABRIL DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 COMISARIA MUNICIPAL
 LERMA

Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **IEEA**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO **RAMO XXXIII**
FONDO FAETA
"OPERADO" CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 11/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE ABRIL DE 201 8

SELLO CAMPECHE
 EL AYUNTAMIENTO 2015 2018
 Comisaria Municipal de China
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rocio Marcela Muñoz Mota
Comisaria Municipal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO RAMO XXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 12/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE ABRIL DE 201 8

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CAMPECHE
 GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE EDUCACION
 SECRETARIA

CERTIFICO QUE EL C. LERMA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO **RAMO XXXIII** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 17/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE ABRIL DE 201 8

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

S E L L O

CAMPECHE
 1. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 COMISARIA MUNICIPAL
 LERMA
 2015-2018

Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 18/04/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE ABRIL DE 201 8

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

LA 320 C.D. RAMIRO
COMISARIO MUNICIPAL

CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015-2018
 Comisaria Municipal de Chiapas
 2015-2018

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

IEEA

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

**RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____
 C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____
 C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 19/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 20 DE ABRIL DE 2018

SELO CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 COMISARIA MUNICIPAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Secretaria

CERTIFICO QUE EL LERMA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. IEEA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELO FONDO FAETA "OPERADO"
 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: **23/04/2018**

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. **ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ** C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.**

CERTIFICO QUE EL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE ABRIL DE 201 8

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 COMISARIA MUNICIPAL
 FIRMA

[Firma]
 Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO **RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL **C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. **ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ** C. **T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 25/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE ABRIL DE 201 8

SELLLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 Comisoria Municipal de Chiapas
 2015-2018

PASO DE PASADIZO
 COMISARIA MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018 _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 26/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 26 DE ABRIL DE 201 8

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. IEEA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO RAMO XXXIII CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	30	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 30/04/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 30 DE ABRIL DE 201 8

SELLO CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015 2018
 Jurisdiccion Municipal de Chiapas
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Rocio Marcela Muñoz Mota
Com. 7010 M.U. 4010

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2018 AL _____ DE 201 8

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE MAYO DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA