





**IEEA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



Calle Prolongación Allende S/N Entre AvLuis Donalddo Colosio y Calle Privada Col. San Rafael C.P., 24090  
San Francisco de Campeche tel: (981) 81 6-03-13 y (981) 81 6-60-34

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

ALMACÉN

Num. Oficio: IEEA/DAD/ALM/0121/2018

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de agosto de 2018

**LIC. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB**  
Tecnico Medio.  
**PRESENTE.**

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

Apoyar en las brigadas organizadas por la delegación Municipal 06 Candelaria en las localidades de ( El Desengaño, El mirador y Flor de Chiapas). En el Programa de Alfabetización en Zonas Rurales

A partir del día 29 al 31 de agosto del presente año en las localidades de El Desengaño, El Mirador y Flor de Chiapas. perteneciente a la Delegación Municipal.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE**  
Responsable de Almacén y Servicios Generales



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

2018

C.c.p. LIC. CONDIA C. GUZMAN HEREDIA.- Jefa de la Oficina de Recursos Humanos.  
LIC. RUSEL EDUARDO CAUICH MAS.- Secretario del SNTEA

Archivo

GAU\*ems

**IEEA**  
INSTITUTO ESTATA  
DE LA EDUCACION  
PARA LOS ADULTOS  
21 AGO 2018  
**RECIBIDO**  
CONTROL DE ASISTENCIA  
CAMPECHE



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	8	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: ALMACEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 29/08/2018

AUTORIZA  CONFORME 

C.LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 29 DE AGOSTO DE 201 8

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Joel Fuentes Mantiel 

CERTIFICO QUÉ EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 201 8

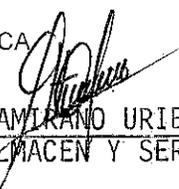
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERARIO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE AGOSTO DE 201 8 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EN \_\_\_\_\_ 2018

CERTIFICA  CONFORME 

C.LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB  
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES. COMISONADO



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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	30	8	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: ALMACEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 30/08/2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 30 DE AGOSTO DE 201 8

**SELO** 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Agente municipal  
Felisa Ortega Bautista 

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

**SELO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

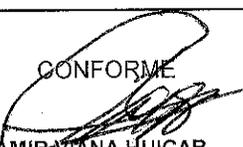
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 201 8

**SELO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
**IEEA**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE AGOSTO DE 201 8 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE "OPERADO"  
 ADSCRIPCION EN \_\_\_\_\_

CERTIFICO  CONFORME  2018

C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB  
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES. COMISONADO



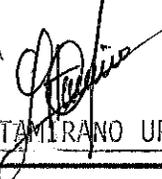
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	31	8	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: ALMACEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 31/08/2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 31 AL 31 DE AGOSTO DE 201 8

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
José Luis Roblero Lopez  
Agente Municipal

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

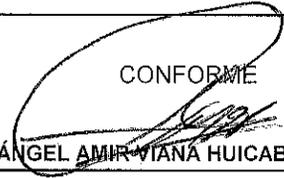
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE AGOSTO DE 201 8 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EN \_\_\_\_\_ FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA  CONFORME  2018

C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. ÁNGEL AMIR VIANA HUICAB  
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES. COMISIONADO