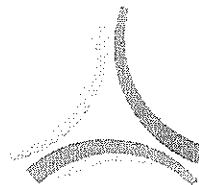


GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"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/DM4/494/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 16 de Agosto del 2018.

C. ANTONIO CAAMAL DZIB

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COMUNIDAD: F. CARRILLO P.

A partir del 16 al 16 de Agosto del presente año 2018.

LLEVAR EXAMENES PARA LA APLICACIÓN, PAGO DE APLICADORES.

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 GARCÍA 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
	16	8	2018


ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C. ANTONIO CAAMAL DZIB
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 16 DE AGOSTO DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. C. ANTONIO CAAMAL DZIB
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE AGOSTO AL 16 DE AGOSTO DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
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 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA 
C. BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
C. ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO