



Formato SATG-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		31	7 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 Viajico/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)				
		03/07/2018	\$400	GO	HOPELCHEN-XMABEN
		10/07/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-XMEIJA
		17/07/2018	\$300.00	GO	HOPELCHEN-XKANHA
		20/07/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-PACHUITZ
		23/07/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-CHUN EK
		25/07/2018	\$250.00	GO	HOPELCHEN-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 BRIGADA DE INCORPORACION.

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 comprueba 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 esta 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	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO:</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
	(19)					
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						
TOTAL DESTINO (22)						
<b>LUGAR DESTINO:</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLO		03/07/2018			\$400
	SELLO		10/07/2018			\$350.00
	SELLO		17/07/2018			\$300.00
	SELLO		20/07/2018			\$350.00
	SELLO		23/07/2018			\$350.00
	SELLO		25/07/2018			\$250.00
<b>TOTAL</b>						<b>2,000.00</b>

EDGARDO DE LOS A. COH MAY  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

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





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	07	2018
NUMERO:	2		


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 2 DE FECHA: 3 DE JULIO 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 JULIO DE 2018

SELLO COMISARIA MUNICIPAL **XMABEN** POPELCHEN CAMPECH 2015-2018  
 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. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE JULIO DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY



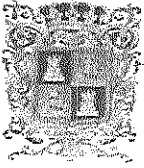
ILEEA

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



"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 (HOPELCHEN)**

**Num. Oficio: 2 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 3 de Julio 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 3 de julio del presente año en xmaben.

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
	10	07	2018
NUMERO:	8		


ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

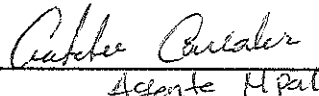
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 10 DE JULIO DE 2018

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 10 DE JULIO DE 2018

SELLO AGENCIA MUNICIPAL **XMEJIA** HOPELCHEN CAMPECHE 015 2018 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Agente M.Pul 

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 \_\_\_\_\_

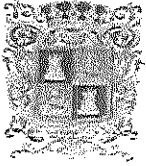
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE JULIO DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

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

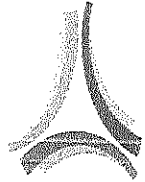
CONFORME   
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

  
 T E E A  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2018



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

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: 8 OFICIO/IEEA/DM/03/2018

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 10 de julio 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 , brigada de incorporacion para la estrategia de alfabe

A partir del 10 de julio del presente año en xmejja .

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

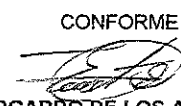
ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	07	2018
NUMERO:		13	

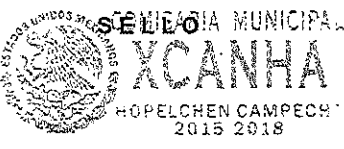
ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 13 DE FECHA: 17 DE JULIO 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 17 DE JULIO DE 2018

 **SE L L O** **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

Fernando Bel m.  
COMISARIO MUNICIPAL

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

**SE L L O** **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

\_\_\_\_\_

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

**SE L L O** **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**


\_\_\_\_\_

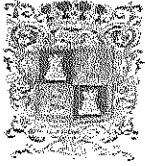
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE JULIO DE 2018,  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO 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



"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: 13 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de julio 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 , visitas para estrategia de alfa.

A partir del 17 de julio del presente año en xkanha .

entrega de modulos y certificados , incorporacion , visitar al asesor y difusion de los programas del IEAA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

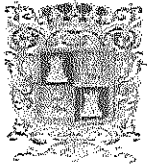
**BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL**  
**DELEGADA MUNICIPAL 03**



**IEEA**

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

**2018**



"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: 16 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de julio 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 20 de julio del presente año en pachuitz.

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**

  
**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	07	2018
NUMERO:	16		

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 16 DE FECHA: 20 DE JULIO DE 2018

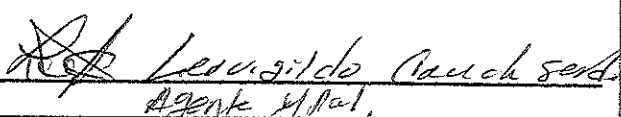
AUTORIZA  CONFORME 

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 20 DE JULIO DE 2018

SELLO AGENCIA MUNICIPAL PACHUITZ HOPELCHEN CAMPECHE 2015 2018  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO   
 Agente Mpal.

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 23 DE JULIO DE 2018,  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO 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




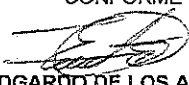
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	07	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: 23 DE JULIO 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

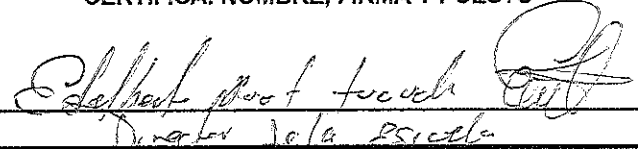
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 23 DE JULIO DE 2018

SELLO ESC. PRIM. DIL. INDEG. FRANCISCO I. MADERO CT-040P000272 ZONA. 204

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE JULIO DE 2018, SE REINCORPORA 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

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2018



"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: 19 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de julio 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 , entrega de modulos, recoger documentación .

A partir del 23 de julio del presente año en chun-ek .

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

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

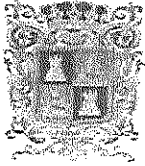
— Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

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

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

2018



  
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 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: 21 OFICIO/IEEA/DM/03/2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 25 de julio 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 25 de julio del presente año en Chunchintok .  
sensibilizacion , motivacion de los educandos para que salgan en las sedes , visita domiciliaria e incorporacio

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
	25	07	2018
NUMERO: 21			

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 21 DE FECHA: 25 DE JULIO 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 25 DE JULIO DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Maxia Lucida Huchin Vitz  
 SECRETARIO

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 27 DE JULIO DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

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

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

IEEA  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 OPERADO

2018