



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM05/S/N/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 14 de agosto del 2018.

C. ENIO JIMENEZ GARCIA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
promover los progrmas de alfabetizacion correspondiente al mes de agosto

A partir del 14 al 14 del presente año en la comunidad de:
nvo. Campeche

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL**



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018




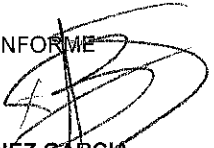
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	8	2018


ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 14 de agosto del 2018

AUTORIZA  CONFORME 


C. LIC. SALUD. BORGES EVIA C. ENIO JIMENEZ GARCIA

CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 14 AL _____ 14 DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Vicente Jimenez Cruz

CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 14 AL _____ 14 DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO




CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 14 AL _____ 14 DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE agosto DE 2018 _____ SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 LIC. SALUD BORGES EVIA
 DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 RESP. ADMINISTRACION



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

Num. Oficio: OFICIO/IIEA/DM05/S/N/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 15 de agosto del 2018.

C. ENIO JIMENEZ GARCIA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
promover los programas de alfabetización correspondiente al mes de agosto

A partir del 15 al 15 del presente año en la comunidad de:
libertad



I E E A

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

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

2018

**LIC. SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL**




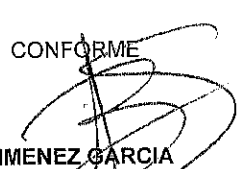
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	8	2018

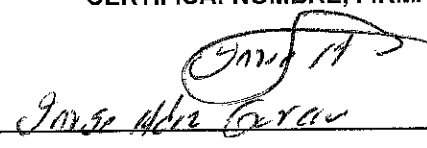
ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 15 de agosto del 2018


AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. SALUD. BORGES EVIA C. ENIO JIMENEZ GARCIA

CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 15 _____ AL _____ 15 _____ DE 2018 _____

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



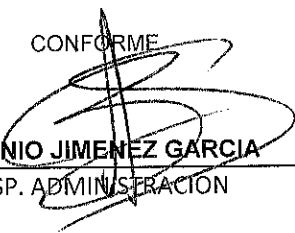
CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 15 _____ AL _____ 15 _____ DE 2018 _____

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


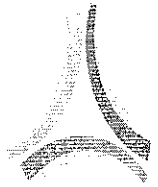
CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 15 _____ AL _____ 15 _____ DE 2018 _____

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 RAMO XXXIII FONDO FAETA "QUESTRADO" 2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE agosto DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

LIC. SALUD BORGES EVIA C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 DELEGADA MUNICIPAL RESP. ADMINISTRACION



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)
Num. Oficio: OFICIO/IIEEA/DM05/S/IN/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 16 de agosto del 2018.

C. ENIO JIMENEZ GARCIA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
promover los programas de alfabetización correspondiente al mes de agosto

A partir del 16 al 16 del presente año en la comunidad de:
matamoros



I E E A

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

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

2018

AUTORIZÓ

**LIC. SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL**



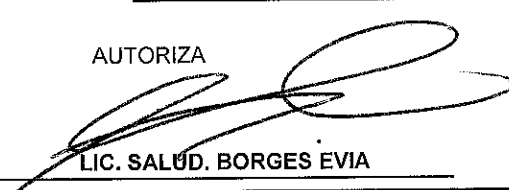
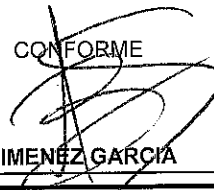
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	8	2018


ADSCRIPCION: _____

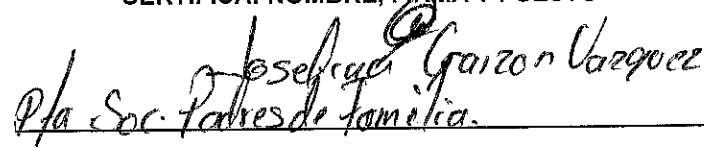
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 16 de agosto del 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. SALUD. BORGES EVIA C. ENIO JIMENEZ GARCIA

CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2018

 SOCIEDAD DE PADRES DE FAMILIA
 TELESECUNDARIA 39 D
 EJIDO MATAMOROS ESCARCEGA CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Pta. Soc. Padres de familia.

CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2018

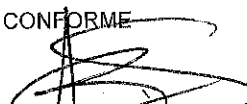
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO XXXIII
FUNDO FAETA
"OPERADO"
2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE agosto DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

LIC. SALUD BORGES EVIA
 DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 RESP. ADMINISTRACION



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)
Num. Oficio: OFICIO/IIEEA/DM05/S/N/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 17 de agosto del 2018.

C. ENIO JIMENEZ GARCIA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
promover los programas de alfabetización correspondiente al mes de agosto

A partir del 17 al 17 del presente año en la comunidad de:
miguel hidalgo

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL



I E E A

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

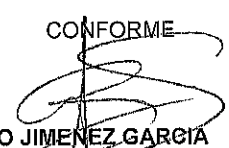
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	8	2018

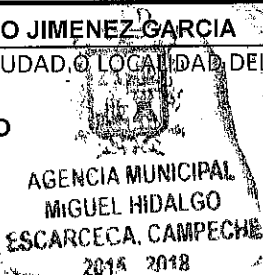
ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 17 de agosto del 2018

AUTORIZA 
 C. LIC. SALUD BORGES EVIA

CONFORME 
 C. ENIO JIMENEZ GARCIA

CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____
17 AL 17 DE 2018

SELLO 
 AGENCIA MUNICIPAL
 MIGUEL HIDALGO
 ESCARCECA, CAMPECHE
 2015 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Pablo M.

CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____
17 AL 17 DE 2018

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____
17 AL 17 DE 2018

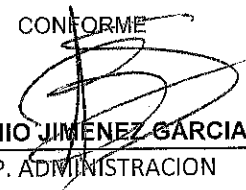
SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE agosto DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 LIC. SALUD BORGES EVIA
 DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ENIO JIMENEZ GARCIA
 RESP. ADMINISTRACION