



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		24	AGOSTO	2018
NOMBRE PUESTO	MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	CARGO: TECNICO DOCENTE	
LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE				

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	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	11,12	300	GO	DEL CAMPECHE - HAMPOLOL
		16,17,18,19	300	GO	DEL CAMPECHE - KOBEN
		22, 23	200	GO	DEL CAMPECHE - CERESO
FEDERAL		Puente y/o autopista			
Total			800		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PROMOVER LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO A LAS PERSONAS QUE NO HAN CONCLUIDO SU EDUCACION BASICA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLENADO DE FORMATOS, TRAMITES DE DUPLICADOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, CAMPAÑA DE INCORPORACIÓN, VOLANTEO, PERIFONEO, SENSIBILIZACION A USUARIOS INACTIVOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS, VISITAS GUIADAS A USUARIOS DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN, PROGRAMACION DE SEDES, VERIFICACIÓN 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:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						0,00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		11/08/2018		HAMPOLOL	\$ 100,00
	SELLOS		12/08/2018		CERESO	\$ 100,00
	SELLOS		16/08/2018		IMI	\$ 100,00
	SELLOS		17/08/2018		KOBEN	\$ 100,00
	SELLOS		18/08/2018		CERESO	\$ 100,00
	SELLOS		19/08/2018		IMI	\$ 100,00
	SELLOS		22/08/2018		HAMPOLOL	\$ 100,00
	SELLOS		23/08/2018		KOBEN	\$ 100,00
						\$ 800,00

INFORMA

MARGARITA DEL C. GARCIA PECH
COMISIONADO

Vr. Ho.

NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTÉS
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	08	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 11/08/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

José Martín Escobar Novell
 Universidad Autónoma
 de Campeche
 Médico General
 RCP: 2492339

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Agosto DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PI 2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	08	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 12/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

Rosa Victoria Led Padilla

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN DEL ESTADO

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Agosto DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

RAMO XXXIII
FONDO PAETA
"OPERADO"

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PI

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	08	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 16/08/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 201 8

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Victor Aguilar Mendoza

CAMPECHIL
 M. AVUNTAMIENTO 2015 - 201
 Agencia Municipal Jr

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE Agosto DE 20 18 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	08	2018
NUMERO:			


ADSCRIPCION: **COORDINACION 02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 17/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. **MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 201 8

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dra Yalia Rodriguez Tor
CP. 9790553

CERTIFICO QUE EL C. **MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Agosto DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII
OPERADOR

CERTIFICA _____ CONFORME _____ 2018

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PI



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	08	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 18/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 201 8

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dr. Héctor C. Padilla

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA
 CENTRO DE ATENCION A LA VIOLENCIA DEL ESTADO
 SAN FRANCISCO C. ROSEN

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Agosto DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PI

2018

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FIETA
 "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	08	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 19/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 201 8

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Victor Aguilar Mendoza

CAMPECHE
 H. AYUNTAMIENTO 2015-2018
 Agosto 2018

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Agosto DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ **RAMO XXXIII**
OPERADOR

CERTIFICA
 C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME
 C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH 2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	08	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 22/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 DE 2018

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

José Martín Escobar Novak
 Universidad de Yucatán
 de Campeche
 Médico General
 RCP 142332

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

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE Agosto DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____ CONFORME _____ 2018

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	08	2018
NUMERO:			


ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 23/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 201 8

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Dra Yelici Rodriguez Tor
(P. 9790338)

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

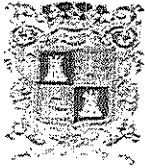
_____ 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Agosto DE 20 18 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

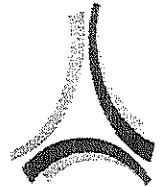
CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PI

FUNDACIÓN FONDO BETA "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 Prolongación Allende SN. Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 DE AGOSTO del 2018.

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

PRESENTE.

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

VISITAR EDUCANDOS PARA INCORPORAR O REINCORPORAR PARA EL PROGRAMA DE ALFABETIZACION, PROGRAMAS DEL IEEA AL MISMO TIEMPO INCORPORAR EDUCANDOS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA. RECEPCIONAR DOCUMENTOS, ENTREGA DE MODULOS TOMA DE FOTOGRAFIAS.

A partir del 22 al 23 de AGOSTO del presente año en la localidades de HAMPOLOL, KOBEN

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

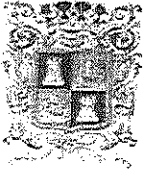
AUTORIZÓ

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02

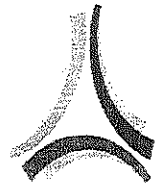


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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 Prolongación Allende SN, Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 DE AGOSTO del 2018.

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

PRESENTE.

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

VISITAR EDUCANDOS PARA INCORPORAR O REINCORPORAR PARA EL PROGRAMA DE ALFABETIZACION, PROGRAMAS DEL IEEA AL MISMO TIEMPO INCORPORAR EDUCANDOS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA. RECEPCIONAR DOCUMENTOS, ENTREGA DE MODULOS TOMA DE FOTOGRAFIAS.

A partir del 16 al 19 de AGOSTO del presente año en la localidades de IMI, KOBEN, CERESO,IMI

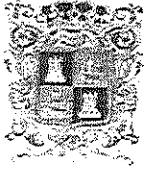
Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

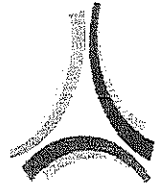
AUTORIZÓ

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018



IEEA
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 SN, Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 DE AGOSTO del 2018.

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

PRESENTE.

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

VISITAR EDUCANDOS PARA INCORPORAR O REINCORPORAR PARA EL PROGRAMA DE ALFABETIZACION, PROGRAMAS DEL IEEA AL MISMO TIEMPO INCORPORAR EDUCANDOS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA. RECEPCIONAR DOCUMENTOS, ENTREGA DE MODULOS TOMA DE FOTOGRAFIAS.

A partir del 11 al 12 de AGOSTO del presente año en la localidades de HAMPOLOL, CERESO

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018