




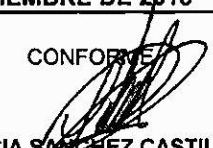
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	7		


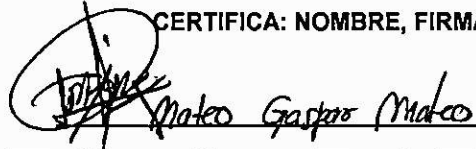
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 26 DE NOVIEMBRE DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 


C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 20 18

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


AGENCIA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO KESTE
 CHAMPOTON CAMPECHE


CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Francisco Javier Chi Farfán



COMISARIA EJIDAL
 DE SIHOCHAC
 APO. CHAMPOTON, CAMPECHE
 REG. No. 04-004 1 000

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU RAMO XXXIII
 ADSCRIPCION EL _____ FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



2018



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	8		

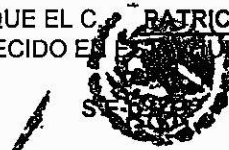
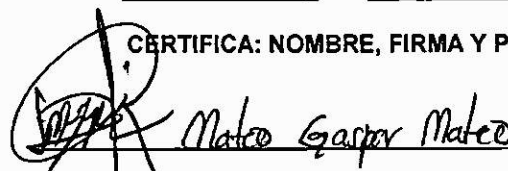
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 28 DE NOVIEMBRE DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 



C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 28 DE NOVIEMBRE 20 18

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


AGENCIA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO KESTE
 CHAMPOTON, CAMPECHE

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18


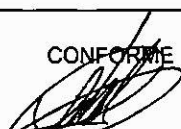
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


COMISARIA EJIDAL
 DE SIHOCHAC
 MUN. CHAMPOTON, CAMPECHE.
 REG. No. 04-004-1-0002

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2018