

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	ABRIL	2019
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 3 DE ABRIL DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE ABRIL AL 3 DE ABRIL 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Luis pich rez
comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE ABRIL AL 3 DE ABRIL 20 19

SELLO   CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIA MUNICIPAL
 XBACAB, CHAMPOTÓN, CAMP
 2018-2021

Jesus Manuel Ortiz coarroz
comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE ABRIL DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA


 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME


JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	ABRIL	2019
NUMERO:	2		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 5 DE ABRIL DEL 2019

AUTORIZA

CONFIRMA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 DE ABRIL AL 5 DE ABRIL DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Luis pech cruz
comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 DE ABRIL AL 05 DE ABRIL DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jesus Manuel Dzib ceaman
comisario

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE ABRIL DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFIRMA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019