

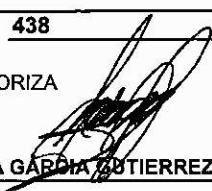
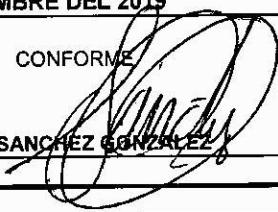
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:		4	

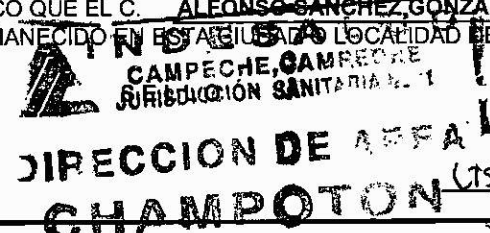
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 438 DE FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ

CERTIFICO QUE EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2019

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
LTS. MARINA GPE. RANGEL COSGAYA
ENCARGADA FARMACIA

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

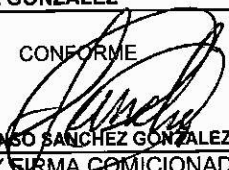
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE SEPTIEMBRE DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"