

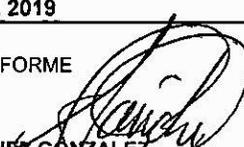


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	AGOSTO	2019
NUMERO:	4		

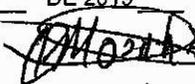
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ**
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 358 DE FECHA: 21 DE AGOSTO 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 21 DE AGOSTO AL 21 DE AGOSTO DE 2019

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Olivia Fabiana Morales Chilel

AGENCIA MUNICIPAL DE
 SANTO DOMINGO KESTÉ,
 CHAMPOTÓN, CAMP
 2019-2022

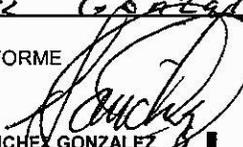
CERTIFICO QUE EL C. **ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

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 22 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Alfonso Sanchez Gonzalez

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"