



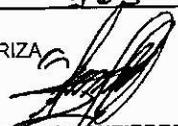


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	AGOSTO	2019
NUMERO:			6

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 363 DE FECHA: 27 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 27 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO DE 2019

 **SELO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LTS. MARINA GPE. BANGEL COSGAYA  
RESPONSABLE FARMACIA.

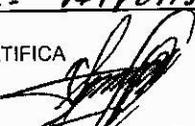
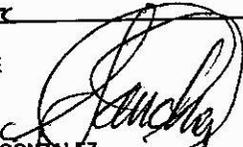
CERTIFICO QUE EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

**SELO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

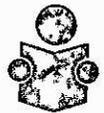
CERTIFICO QUE EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

**SELO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 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 COMICIONADO



I E E A  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"