

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

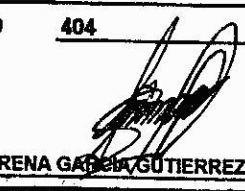



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: **DELEGACION 04 CHAMPOTON**

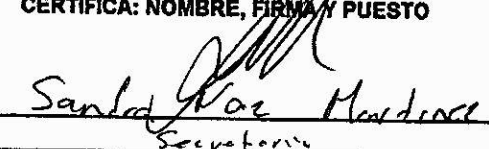
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO **404** DE FECHA: **5 DE SEPTIEMBRE DE 2019**


AUTORIZA  CONFORME 

C. **LORENA GARCIA GUTIERREZ** C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**

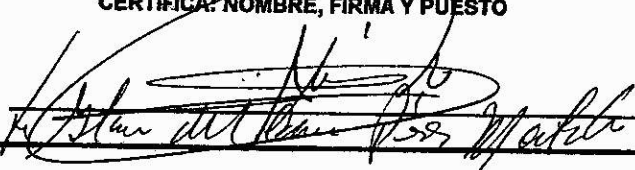
CERTIFICO QUE EL C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **6 DE SEPT.** AL **5 DE SEPT** 20 **19**

SELLO **RECIBIDO** 05 SEP 2019
 ACREDITACION Y SISTEMAS CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Secretaria


CERTIFICO QUE 
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **5 DE SEPT** AL **5 DE SEPT.** 20 **19**



SELLO **RECIBIDO** 05 SEP 2019
 UNIDAD DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 **19**

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

_____ 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **5** DE **SEPTIEMBRE** DE 20 **19** SE REINCORPO A SU LUGAR DE **IEEA**
 ADSCRIPCION EL _____ C. **ANTONIO CAAMAL DZIB** **RAMO XXXIII**
 CERTIFICA  CONFORME  **FONDO FAETA**
 C. **LORENA GARCIA GUTIERREZ** C. **ANTONIO CAAMAL DZIB** **"OPERADO"**
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 2019