





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

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


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 9 DE AGOSTO DEL 2019

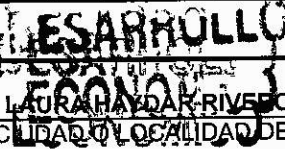
AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE AGOSTO AL 9 DE AGOSTO 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Virginia Jimenez Aguilera Administración

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Laura Haydar Rivero

CERTIFICA 
 C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	AGOSTO	2019
NUMERO:			5



ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 19 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO 20 19

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

AGENCIA MUNICIPAL DE VILLA MAR CHAMPOTÓN CAMP 2019 2022 Rosalinda Guzmán Salor
AGENTE MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Laura Haydar Rivero **II E E A**

C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO **RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"**