





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	AGOSTO	2019
NUMERO:	7		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 21 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MARIA CRISTINA ISABEL CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE AGOSTO AL 21 DE AGOSTO 2019

SELLO   CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ramon Medina Rivera

**CONTIGO ES POSIBLE**  
 H. Ayuntamiento de Champotón  
 2018-2021

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA \_\_\_\_\_  
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME \_\_\_\_\_  
 C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	AGOSTO	2019
NUMERO:	8		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 23 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE AGOSTO AL 23 DE AGOSTO 2019

SELLO  **CONTIGO ES POSIBLE**  
 H. Ayuntamiento de Champotón  
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ramón Medina Rivera

**COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A COMUNIDADES RURALES**

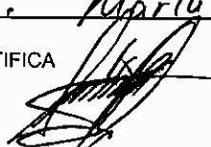
CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

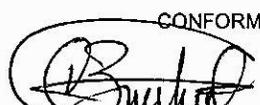
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"