

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	MARZO	2020
NUMERO:	3		

ADSCRIPCION: **DELEGACION 04 CHAMPOTON**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MAYRA IRAN EUAN COOX**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 90 DE FECHA: **10 DE MARZO DEL 2020**

AUTORIZA

CONFORME

C. **LORENA GARCIA GUTIERREZ**

C. **MAYRA IRAN EUAN COOX**

CERTIFICO QUE EL C. **MAYRA IRAN EUAN COOX**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 DE MARZO AL 10 DE MARZO DE 20 20

SELLO



COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Mayra
Mayra Odette Anzoto Cantarell

CERTIFICO QUE EL C. **MAYRA IRAN EUAN COOX**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 20

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **MAYRA IRAN EUAN COOX**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 20

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE MARZO DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA

CONFORME

C. **LORENA GARCIA GUTIERREZ**
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. **MAYRA IRAN EUAN COOX**
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2020

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	MARZO	2020
NUMERO:	4		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 96 DE FECHA: 13 DE MARZO DEL 2020

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE MARZO AL 13 DE MARZO DE 20 20

SELLO



COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Karla Odette Azueto Cantarell

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 20

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 20

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE MARZO DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

"OPERADO"

2020