



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	03	2021

ADSCRIPCION: _____ COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DMO2/007/2021 DE FECHA: 24-03-2021

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE MARZO DE DE 2021 ✓

SELLO

 H. JUNTA MUNICIPAL
 DE ALFREDO V. BONFIL
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
P.O. Angelica Renata R.

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE DE 2021

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE DE 2021

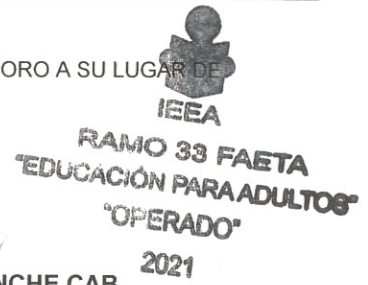
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE MARZO DE 2021 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION C JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICA _____
 PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME _____
 C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	03	2021

ADSCRIPCION:

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/007/2021 DE FECHA: 24-Marzo-2021

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 26 DE Marzo DE DE 2021

SELLO [Firma] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PO
Angela Roxito R.

SELLO

 H. JUNTA MUNICIPAL
 DE ALFREDO V. BONFIL

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2018-2021 AL DE DE 2021

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2021

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE MARCO DE 2021 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB.



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 CONFORME "OPERADO"
 2021

CERTIFICA [Firma]
 PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO