

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	DICIEMBRE	2021
NUMERO:	5		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 256 DE FECHA: 13 DE DICIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

CERTIFICO QUE EL C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE DICIEMBRE AL 13 DE DICIEMBRE DE 20 21

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Wilibra Reyes Gonzalez

CERTIFICO QUE EL C. CHAMPOTÓN CAMP
RFC ECA-250629-LI
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE DICIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL MARIA ISABELCRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

090030

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	DICIEMBRE	2021
NUMERO:	6		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 259 DE FECHA: 14 DE DICIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

CERTIFICO QUE EL C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE DICIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE DE 20 21

SELLO

CHAMPOTON
MPIO. DE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Wuliam Rexes Garza

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE DICIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL MARIA ISABELCRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPALC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

2021

000028