





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

ANEXO No. 4

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	DICIEMBRE	2021
NUMERO:	1		

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 247 DE FECHA: 03 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 03 DE DICIEMBRE AL 03 DE DICIEMBRE DE 20 21

SELLO



CHAMPOTÓN  
MPIO. DE

CHAMPOTÓN CAMP

\*FC ECA-250828-LL\*

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Holman Reyes Gonzalez*

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 4 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 000039

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	DICIEMBRE	2021
NUMERO:	2		

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 249 DE FECHA: 06 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 06 DE DICIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE DE 20 21

SELLO



CHAMPOTÓN  
MUNICIPIO DE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

William Reyes Gonzalez

CERTIFICO QUE EL C. CHAMPOTÓN CAMP  
 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 7 DE DICIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL MARIA ISABELCRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICA

ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA

RAMO 33 FAETA  
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
"OPERADO"

2021

000037

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	DICIEMBRE	2021
NUMERO:	3		

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 251 DE FECHA: 08 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 08 DE DICIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE DE 20 21

SELLO



CHAMPOTÓN  
MPIO. DE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Maliam Reyes Garzalet

CERTIFICO QUE EL C. CHAMPOTÓN CAMP  
 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 9 DE DICIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPO 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



IEEA

RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"

2021

000035

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	DICIEMBRE	2021
NUMERO:	4		

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 254 DE FECHA: 10 DE DICIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA

CONFORME

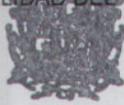
C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

COMISIONADO EJECUTIVO

CERTIFICO QUE EL C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 DE DICIEMBRE AL 10 DE DICIEMBRE DE 20 21

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CHAMPOTON  
MPIO. DE

William Reyes Gonzalez

CHAMPOTON CAMP  
RFC ECA-250829-LL 9

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 11 DE DICIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL MARIA ISABELCRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICA

ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA

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