

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

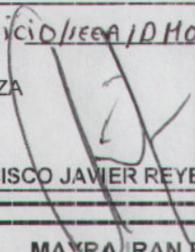


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	12	2021
NUMERO:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO Oficio/IEEA/DM02/320/2021 DE FECHA: 1 de Diciembre del 2021

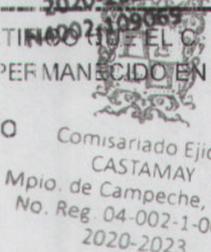
AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 Diciembre AL 2 Diciembre 20 21

SEILO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Adalberto Coch Souza

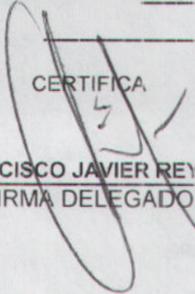
CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 de Diciembre AL 2 de Diciembre 20 21

SEILO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Soematerio D. [Signature]

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

SEILO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE Diciembre DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA 
 C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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

000367

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

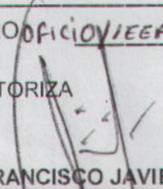
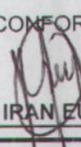


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	12	2021
NUMERO:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO OFICIO/IEEA/DM02/321/2021 DE FECHA: 3 de Diciembre del 2021

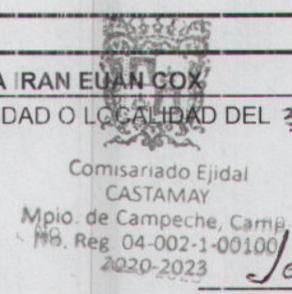
AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 de Diciembre AL 3 de Diciembre 20 21

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Adalberto Cach Sunza

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 de Diciembre AL 3 de Diciembre 20 21

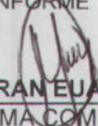
SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Mario Sued

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

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Diciembre DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE RAMO 23 FAETA
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX "EDUCACION PARA ADULTOS"
 "OPERADO" 2021

CERTIFICA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

000365

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

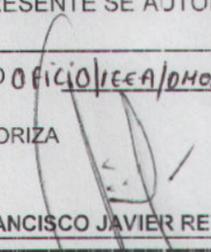


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	12	2021
NUMERO:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO OFICIO/IEEA/DM02/337/2021 DE FECHA: 9 de Diciembre

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 de Diciembre AL 11 de Diciembre 20 21

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Adalberto Coch Souza

TIQUIMUL, CAMPECHE
 2020-2023

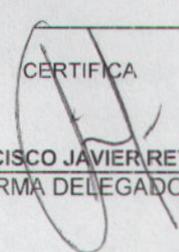
CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 21

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Diciembre DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE RAMO 23 FAETA
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

CERTIFICA  CONFORME  "OPERADO"
 C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

000363

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	12	2021
NUMERO:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO Oficio/IEEA/DM02/348/2021 DE FECHA: 13 de Diciembre

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 de Diciembre AL 13 de Diciembre 20 21

SELLO Comisariado Ejidal
CASTAMAY
Mpio. de Campeche, Camp.
No. Reg. 04-002-1-00100
2020-2023

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Secretaria D. D. P.

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COX
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 21

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Diciembre DE 20 21 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX "OPERADO" 2021

CERTIFICA

CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. MAYRA IRAN EUAN COOX
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

000361

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

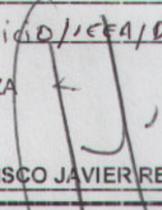
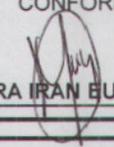


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	12	2021
NUMERO:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO Oficio/IEEA/DM02/350/2021 DE FECHA: 14 de Diciembre

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 de Diciembre AL 14 de Diciembre 20 21

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Adalberto Cach Sunza

TIQUIMUL, CAMPECHE
 2020-2023
 N4002-109069

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 21

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Diciembre DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LOCALIDAD DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX "OPERADO" 2021

CERTIFICA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

000359