



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RAMO 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD		DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67	30	ABRIL	2024
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO DE EMPLEADO	CARGO	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	0000040370	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: Hecelchakan

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Dias	17 DIAS	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG		
LOCAL	TERRESTRE	1,2,3/04/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		4/04/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN	
		8,9,10/04/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		11/04/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN	
		12/04/2024	100	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		15,16,17/04/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		18/04/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN	
		22,23,24/04/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		29/04/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN	
FEDERAL		Puente y/o autopista				
			Gran Total	\$2,100.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGAR MODULOS E INFORMACION A LOS ASESORES Y ADULTOS ,SUPERVISAR Y APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN LAS ASESORIAS Y APLICACION DE EXAMENES, REUNION DE TRABAJO CON LOS ASESORES PVBS Y RESPONSABLE DE PLAZA COMUNITARIA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MODULOS A LOS ADULTOS Y ASESORES, ENTREGAR CERTIFICADOS ,SUPERVISAR APLICACIONES DE EXAMENES, INVITAR A LOS EDUCANDOS PARA QUE ACUDAN A LA SEDE DE APLICACION A PRESENTAR SU EXAMEN, SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO, REUNION DE TRABAJO CON LOS ASESORES EDUCATIVOS Y RESPONSABLE DE LA PLAZA COMUNITARIA, ENTREGAR CERTIFICADOS A LOS ADULTOS QUE CONCLUYERON SU NIVEL DE ESTUDIO

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso acumulable, en base ala Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido via nómina. Exceptuando a este norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
						TOTAL DESTINO
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
HECELCHAKAN	POMUCH	59	1, 2,3/04/2024			300.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	60	4/04/2024			200.00
HECELCHAKAN	POMUCH	61	8,9,10/04/2024			300.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	62	11/04/2024			200.00
HECELCHAKAN	POMUCH	63	12/04/2024			100.00
HECELCHAKAN	POMUCH	64	15,16,17/04/2024			300.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	65	18/04/2024			200.00
HECELCHAKAN	POMUCH	66	22,23,24/04/2024			300.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	67	29/04/2024			200.00
						TOTAL
						2,100.00

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
OPERADO
2024

RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

C.SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

LIC. MARIO HUACHTIN CAN GUANO
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DELEGACION MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	01	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

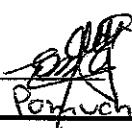
COMISION NUMERO 059 DE FECHA: 1º de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO


CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1º de Abril AL 1º de Abril DE 2024


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 de Abril AL 2 de Abril DE 2024


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 de Abril AL 3 de Abril DE 2024


 SELLO
 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO AL LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT IEEA

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

RAMO 33 FAETA
 CONFORME 
 OPERADO
 2024
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	04	2024

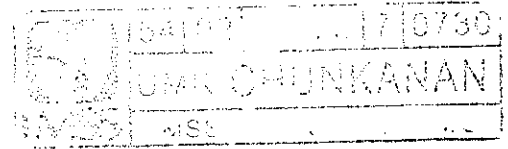

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 60 DE FECHA: 4 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 de Abril AL 4 de Abril DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Miguel Benjamin Ortega Basulto
Tecnico en Enfermeria General

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024


SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE COMISIONADO
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

BANDO 33 FAETA
 INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA ADULTOS



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

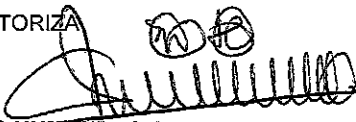
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 61 DE FECHA: 8 de Abril 2024


AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 de Abril AL 8 de Abril DE 2024


 S E L L O


SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch 


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 de Abril AL 9 de Abril DE 2024


 S E L L O


SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch 

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 de Abril AL 10 de Abril DE 2024



 S E L L O

SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL


 PAMI 135 FAETA
 CONFORME A LA
 OPERADO
 2024
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

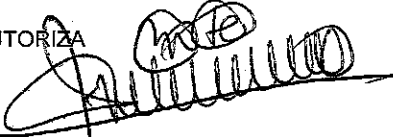
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	04	2024

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

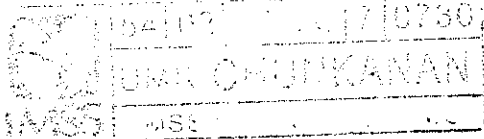
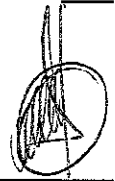
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 62 DE FECHA: 11 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 de Abril AL 11 de Abril DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 


Miguel Benjamin Ortega Basulto
Tecnico en Enfermeria General.

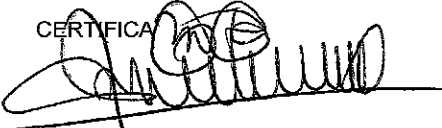
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

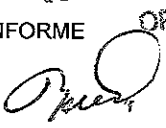
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT  **IEEA**
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  **OPERADO**
 2024
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

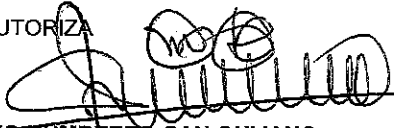
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 63 DE FECHA: 12 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 de Abril AL 12 de Abril DE 2024

SELLLO
 SECRETARÍA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Ce Gonzalez
Secretaria de la H. Junta. Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLLO


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL


 RAMO 33 EAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 CONFORME 
 OPERADO
 2024
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

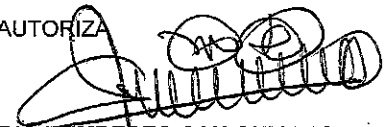
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO 64 DE FECHA: 15 de Abril 2024

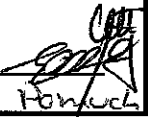
AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 de Abril AL 15 de Abril DE 2024

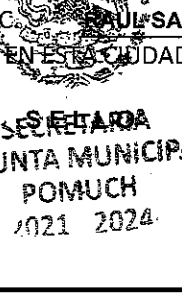
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO




Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 de Abril AL 16 de Abril DE 2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

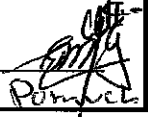


Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 de Abril AL 17 de Abril DE 2024

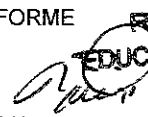
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

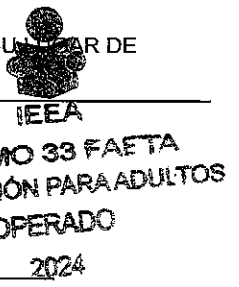


Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

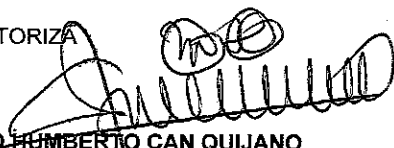
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

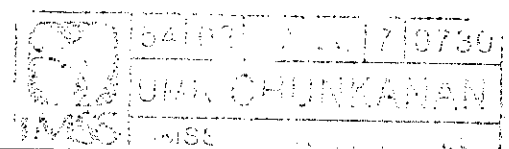

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 65 DE FECHA: 18 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 de Abril AL 18 de Abril DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Miguel Benjamin Ortega Basulto
Tecnico en Enfermeria General

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024


SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

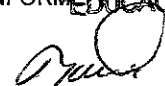
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT



CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

RAMO 33 FAETA
 CONFORME EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 OPERADO 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

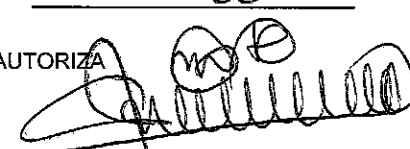
FORMATO DE SELLOS

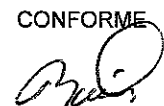
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO 66 DE FECHA: 19 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

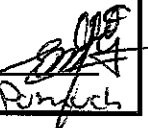
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 de Abril AL 22 de Abril DE 2024

SE LLO
 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez
 Secretaria de la H. Junta de Pomuch 

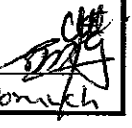
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 de Abril AL 23 de Abril DE 2024

SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch 


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 de Abril AL 24 de Abril DE 2024

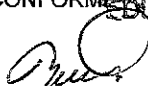
SELLO
 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT



CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

RAMO 33 FAETA
 CONFORME EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO

 C. RAUL SALDIVAR TUT 2024
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	04	2024

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

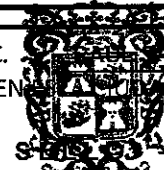
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 67 DE FECHA: 29 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 de Abril AL 29 de Abril DE 2024


**COMISARIA EJIDAL
 CHUNKANAN
 MPIO. HECELCHAKÁN
 2022-2025**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Santiago Lucas poat eeb Quetzal
Comisario Ejidal de Chunkanan

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024


SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO  LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL


RAMO 33 FAETA
 CONFORME **EDUCACIÓN PARA ADULTOS**
 OPERADO 
 2024
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO