

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	6	2024
OFICIO DE COMISION:			203

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 203 DE FECHA: 06 de Junio del 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 06 de Junio 20 24

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Walter Melchior Balsega Moguel
 SUPERVISOR DE ZONA ESCOLAR 043

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 EDUCACION PRIMARIA
 ZONA ESCOLAR 043
 Champotón Campeche

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE 2024 Junio DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 TÉCNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	6	2024
OFICIO DE COMISION:			207

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 207 DE FECHA: 11 de Junio del 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 de Junio 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 Enlace INAPAM
Olga Lidia Castillo Castalleja

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE  Junio DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA _____ Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA URAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
"OPERADO"
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ 2024
 DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 TECNICO DOCENTE

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

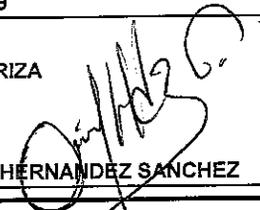
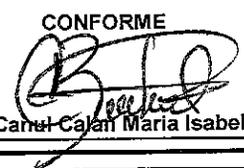
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	6	2024
OFICIO DE COMISION:			209

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 209 DE FECHA: 13 de Junio del 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 de Junio 20 24

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Walter Melchor Barrera Moguel
SUPERVISOR DE LA ZONA ESCOLAR 043

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 EDUCACION PRIMARIA
 ZONA ESCOLAR 043
 Campeche, Campeche

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

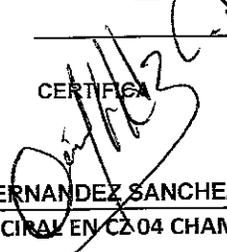
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLOS CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Junio DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN C2-04 CHAMPOTON

CONFORME 
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 TÉCNICO DOCENTE

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

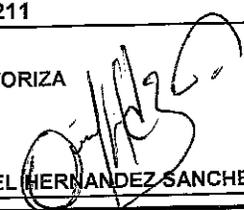
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	6	2024
OFICIO DE COMISION:			211

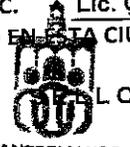
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 211 DE FECHA: 18 de Junio del 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 de Junio 20 24

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing. Andrés Eduardo Hernández Trejo

COORDINACIÓN DE LA JUVENTUD

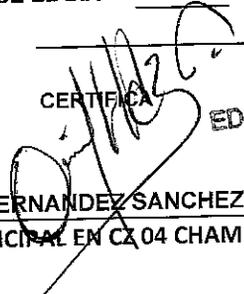
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE  Junio DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA IEEA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 DELEGADO MUNICIPAL EN CA 04 CHAMPOTON TÉCNICO DOCENTE

RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"
 2024

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	6	2024
OFICIO DE COMISION:			214

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 214 DE FECHA: 20 de Junio del 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 de Junio 20 24

 S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Andrés Eduardo Hernández Trijo

COORDINACIÓN DE LA JUVENTUD

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

 S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2024 21 DE Junio DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 TÉCNICO DOCENTE