



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	RAMO 33 FEDERAL	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	360 - 361 - 362 - 363 - 364	24	08	2024
APOYANDO A LAS FIGURAS DE LA PLAZA EN LA DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO EN LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ PUEBLO.				

NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES	NO. DE EMPLEADO	40498
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ	SEXO	MASCULINO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	FECHA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO	DESTINO	MONTO TOTAL
APOYANDO A LAS FIGURAS DE LA PLAZA EN LA DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO, APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES, VISITANDO A PERSONAS CON ANTECEDENTES ESCOLARES PARA PRESENTAR LA EVALUACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE SABERES Y ACOMPAÑADO A ASESORA DEL MONAE EN LA BÚSQUEDA DE PERSONAS EN REZAGO EN LAS LOCALIDADES DE SANTA CRUZ PUEBLO Y DZITBALCHE.	16/08/2024	16/08/20024	SANTA CRUZ PUEBLO	\$ 214.00
	19/08/2024	19/08/2024	DZITBALCHE	\$ 184.00
	21/08/2024	21/08/2024	DZITBALCHE	\$ 184.00
RESULTADOS OBTENIDOS	22/08/2024	22/08/2024	DZITBALCHE	\$ 184.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MODULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	23/08/2024	23/08/2024	DZITBALCHE	\$ 184.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE CONTRIBUYÓ AL ALCANCE DE LOS OBJETIVOS FUNDAMENTALES QUE DIERON ORIGEN AL INSTITUTO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CON EL ESFUERZO Y EL APOYO DEL INSTITUTO , CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS EDUCANDOS Y FIGURAS SE VA LOGRAR LAS METAS.	Puente y /o autopista			
	Combustible			
	TOTAL			\$ 950.00

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						0.00
REINTEGRO VIATICOS:						
TOTAL:						0.00

IEEA  
RAMO 33 FAETA  
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
"OPERADO"  
2024

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.

INFORMA  
  
JONAS SANCHEZ FUENTES  
COMISIONADO

VO.BO.  
  
LIC. JUAN DE LOS AKE CAUICH  
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN


AUTORIZA  
  
PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO  
TITULAR DEL ÁREA O DEPARTAMENTO




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	8	2024
NUMERO:			

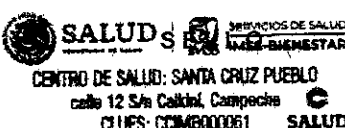
ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 360-361-362 DE FECHA: 16, 19, 21 AGOSTO DE 2024

AUTORIZA   
 PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO

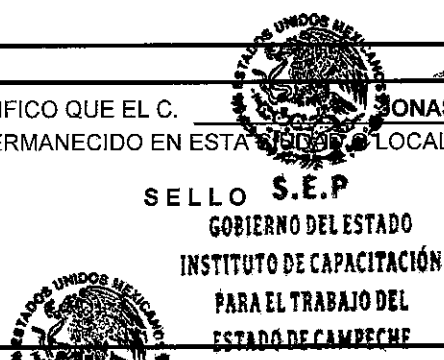
CONFORME   
 JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2024

  
 CENTRO DE SALUD: SANTA CRUZ PUEBLO  
 calle 12 San Calkiní, Campeche  
 CLUES: CCMB000061 SALUD

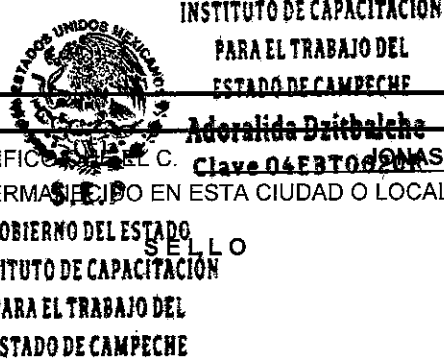
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
DR. ROMAN EFREN AVILA BLANCO  
 Médico Cirujano CED. PRO. 7424444  
 Nutrición - Mesoterapia Estética  
 Universidad Autónoma de Campeche

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 2024

  
 GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE  
 Adoralida Dzitbalche  
 Clave 04EBT0020R

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Marcela Coronado Achebin

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2024


  
 GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE  
 Adoralida Dzitbalche  
 Clave 04EBT0020R

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Marcela Coronado Achebin

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE AGOSTO DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA   
 PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO  
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME   
 JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

  
 IEEA  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
 OPERADO  
 2024



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	8	2024
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 363 - 364 DE FECHA: 22, 23 AGOSTO DE 2024

AUTORIZA CONFORME

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 DE 2024

**SELLO S.E.P.** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**GOBIERNO DEL ESTADO**  
**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN**  
**PARA EL TRABAJO DEL**  
**ESTADO DE CAMPECHE**

Marcelo Casanova Iche bin

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 2024

**SELLO S.E.P.** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**GOBIERNO DEL ESTADO**  
**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN**  
**PARA EL TRABAJO DEL**  
**ESTADO DE CAMPECHE**

Marcelo Casanova Iche bin

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2024

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE AGOSTO DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO  
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
 "OPERADO"  
 2024