



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

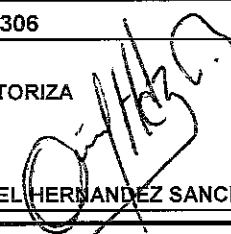

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	8	2024
OFICIO DE COMISION:			306

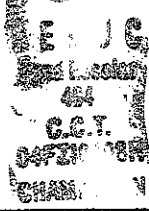

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 306 DE FECHA: 8 de Agosto del 2024

AUTORIZA  CONFORME 

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


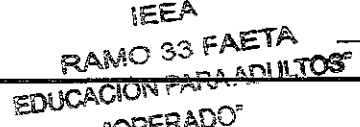
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 de Agosto 20 24

 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

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 9 DE Agosto 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

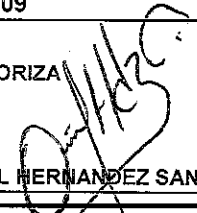

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	8	2024
OFICIO DE COMISION:			309

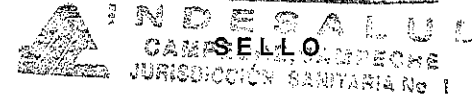
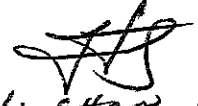
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic.Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 309 DE FECHA: 13 de Agosto 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 Agosto 2024


 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Lic. Jose L. Chan Canaves  
COORDINADOR

**DIRECCION DE AREA CHAMPOTON**

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Agosto DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
DELEGADO MUNICIPAL EN EZ 04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE

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

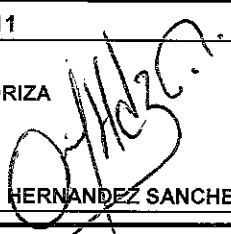

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	8	2024
OFICIO DE COMISION:			311


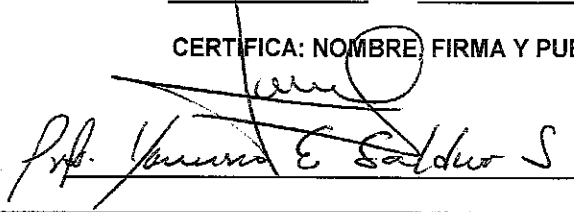
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 311 DE FECHA: 15 de Agosto del 2024

AUTORIZA  CONFORME 

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

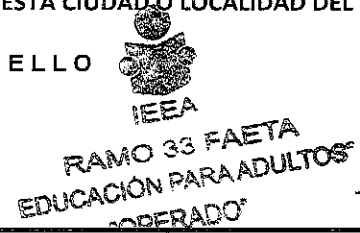
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 de Agosto 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


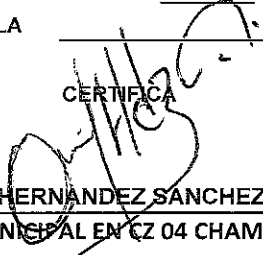
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 24

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

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 16 DE Agosto 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  
 TECNICO DOCENTE

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

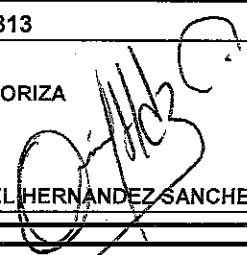

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	8	2024
OFICIO DE COMISION:			313


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


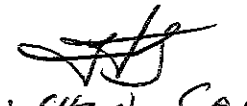
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 313 DE FECHA: 20 de Agosto del 2024

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 20 AL 20 de Agosto 20 24

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

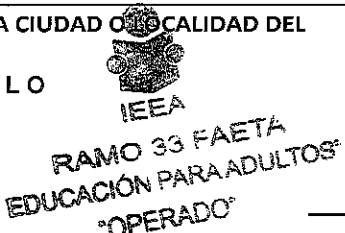
   
Lic. Tois L. Chan Carave  
CABMINISTRO LOCAL

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 21 DE Agosto 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  
TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	8	2024
OFICIO DE COMISION:			315


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 315 DE FECHA: 22 de Agosto 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 22 AL 22 de Agosto 20 24

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Ing. Andres Eduardo Hernandez 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

**RAMO 35 FAETA  
 EDUCACION PARA ADULTOS  
 "OPERADO"  
 2024**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Agosto 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