

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	9	2024

ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

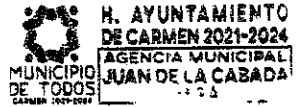
COMISION NUMERO 481 DE FECHA: 2/09/2024

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE LA C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 Mariana Chable

CERTIFICO QUE LA C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE LA C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE

BAJO SU CUESTA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERANDO A SU LUGAR DE
 2024

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	9	2024


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMER 489 DE FECHA: 6/09/2024

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACH JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 Lisa Bautista Santiago

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 RAMO 23 FALTA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

CERTIFICAMOS QUE EL 7 DE Septiembre DE 2 ### SE REINCORPORO AL LUGAR DE
 ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA CONFORME

DANIEL JESUS TACH JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	9	2024

ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 497 DE FECHA: 9/09/2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE LA C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2021-2024 AGENCIA MUNICIPAL JUAN DE LA CABALLADA VEDA

[Firma]

CERTIFICO QUE LA C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE LA C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SE LLO RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO" 2024 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCIÓN MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE

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


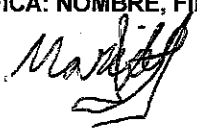
FORMATO DE SELLOS




FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	9	2024

ADSCRIPCION: Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>
COMISION NUMERO <u>499</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA <u>12/09/2024</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>DANIEL JESUS TACU JIMENEZ</u>	C. <u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>

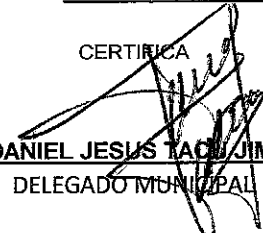
CERTIFICO QUE EL C. <u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>12</u> AL <u>12</u> DE 2024
 SELLO H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2021-2024 AGENCIA MUNICIPAL DE LA NUEVA ESPERANZA	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

CERTIFICO QUE EL C. <u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____ AL _____ DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. <u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____ AL _____ DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA

ING. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

 C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	9	2024

ADSCRIP: Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 509 DE FECHA: 16/09/2024

AUTORIZA [Signature] CONFORME [Signature]

C. DANIEL JESUS TABU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE LA C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL [Seal] AL 16 DE 2024

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Seal] SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MANTUL CARMEN, ANCHICHE 2024

[Signature] Secretaria. [Signature] F. Juanita Hernandez

[Signature] ZACONIOS A los

CERTIFICO QUE LA C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE LA C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Seal] IEEA RAMO 33 FAETA "EDUCACION PARA ADULTOS" "OPERADO" 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA [Signature] CONFORME [Signature]

DANIEL JESUS TABU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	9	2024

ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMER 552 DE FECHA: 19/09/2024

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 Elsa Bautista Santiago

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL 20 DE Septiembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCIÓN MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE