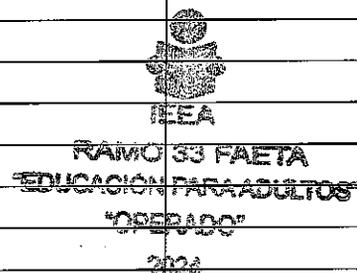




RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	RAMO 33 FEDERAL		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	444 - 445 - 446 - 447 - 448		24	09	2024
PLATICAS CON PADRES DE FAMILIA CON HIJOS PROSPECTOS AL PROGRAMA 10 - 14 PARA QUE NO SE QUEDEN SIN ESTUDIAR EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.					

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
PLATICAS CON PADRES DE FAMILIA CON HIJOS PROSPECTOS AL PROGRAMA 10 - 14 PARA QUE NO SE QUEDEN SIN ESTUDIAR Y APOYO EN LAS SEDES DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SANTA CRUZ PUEBLO.	16/09/2024	16/09/2024	DZITBALCHE	\$ 181.00
	18/09/2024	18/09/2024	SANTA CRUZ PUEBLO	\$ 213.00
	19/09/2024	19/09/2024	DZITBALCHE	\$ 181.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20/09/2024	20/09/2024	DZITBALCHE	\$ 181.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MODULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	23/09/2024	23/09/2024	DZITBALCHE	\$ 181.00
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			



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

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 LA CRUZ CAUICH
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACIÓN

AUTORIZA

PROF. MIGUEL ÁNGEL UC ZARRASINO
TITULAR DEL ÁREA O DEPARTAMENTO



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	9	2024
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 444-445-446 DE FECHA: 16, 18, 19 SEPTIEMBRE DE 2024

AUTORIZA 
PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO

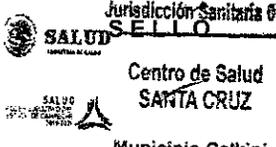
CONFORME 
JONAS SANCHEZ FUENTES

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


SE LLO
 TEMPLO PENTECOSTES
 "BETHEL"
 Del Camino, la Verdad y la Vida, A.
 Calle 29 s/n Barrio San Román

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gilberto Cabrera Coronel

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 2024


SE LLO
 Centro de Salud
 SANTA CRUZ
 Municipio Calkini

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Et. Rodi Mao Balan.

JEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO

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


SE LLO
 TEMPLO PENTECOSTES
 "BETHEL"
 Del Camino, la Verdad y la Vida, A.
 Calle 29 s/n Barrio San Román

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gilberto Cabrera Coronel

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA 
PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME 
JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	9	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 447 - 448 DE FECHA: 20, 23 SEPTIEMBRE DE 2024

AUTORIZA CONFIRMA

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2024

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO PENTECOSTES
 "DESHUFL"
 Del Camino, la Verdad y la Vida, A.
 Calle 29 s/n Barrio San Román

Gilberto Cabrera Carmel

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

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO PENTECOSTES
 "DESHUFL"
 Del Camino, la Verdad y la Vida, A.
 Calle 29 s/n Barrio San Román

Gilberto Cabrera Carmel

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

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO PENTECOSTES
 "DESHUFL"
 Del Camino, la Verdad y la Vida, A.
 Calle 29 s/n Barrio San Román

Gilberto Cabrera Carmel

RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS

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

CERTIFICA
PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFIRMA
JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO