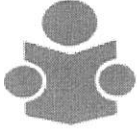


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 8 | 10 | 2024 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 421 |

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 421 DE FECHA: 8 de Octubre 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 8 AL 8 de Octubre 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gustavo Adolfo Escobar Nolasco
 Supervisor

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  **RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS "OPERADO"** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE Octubre 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 |
| | 10 | 10 | 2024 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 425 |

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 425 DE FECHA: 10 de Octubre 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 10 AL 10 de Octubre 2024

COMISARIADO EJIDAL


 CHAMPOTÓN
 MPIO. DE
 CHAMPOTÓN, CAM.
 R.F.C. ECA-250529-LL2
 2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ALICIA DEL J. MARTINEZ COROÑAS
PRESIDENTA DEL COMISARIADO EJIDAL

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


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"
 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Octubre 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

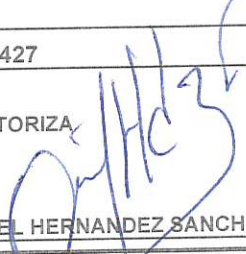

FORMATO DE SELLOS



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 15 | 10 | 2024 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 427 |

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 427 DE FECHA: 15 de Octubre 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 Octubre 2024

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Lic. Jose Luis Chan Caravedo
CADM NI TRADOR

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 16 DE 2024 Octubre 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

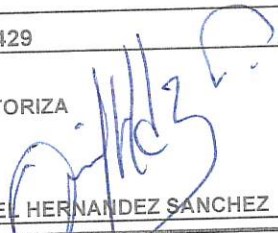

FORMATO DE SELLOS



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 17 | 10 | 2024 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 429 |

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 429 DE FECHA: 17 de Octubre 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 17 AL 17 de Octubre 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Gustavo Adolfo Francisco Naelo
 Supervisor

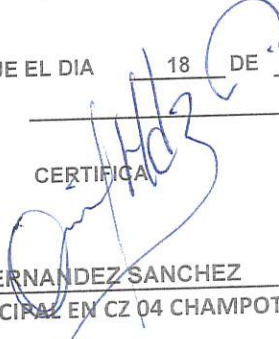

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

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 18 DE Octubre DE 2024 SE REINCORPORO 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 CZ 04 CHAMPOTON TÉCNICO DOCENTE

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



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 22 | 10 | 2024 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 431 |

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 431 DE FECHA: 22 de Octubre 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 22 AL 22 de Octubre 2024

COMISARIADO EJIDAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
ALICIA DEL J. MARTINEZ GARDENAS
PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL

CERTIFICO QUE EL C. R.F.C. ECA-250529-LL2
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2024 AL 2027

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE 2024 DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
DELEGADO MUNICIPAL EN C2 04 CHAMPOTON TÉCNICO DOCENTE