

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





FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	11	2024


ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 250 DE FECHA: 4 de Noviembre del 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4/11 AL 4/11 20 24

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Margarita Briarte Antonin
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE Noviembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICA 
 C. MTRO LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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




FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	11	2024


ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 253 DE FECHA: 12 de Noviembre del 2024

AUTORIZA  CONFORME

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA


CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12/11 AL 12/11 2024


 GOBIERNO MUNICIPAL
Candelaria
 Educación

SELO EDUCACIÓN Y DEPORTE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Margarita Inarte Anselina
 Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13/11 AL 13/11 2024


 GOBIERNO MUNICIPAL
Candelaria
 Educación

SELO EDUCACIÓN Y DEPORTE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Margarita Inarte Anselina
 Secretaria

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

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 35 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 "OPERATIVO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Noviembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICA 
 C. MTRO LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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





FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	11	2024

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 254 DE FECHA: 14 de Noviembre del 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14/11 AL 14/11 20 24

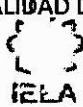


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Margarita Ivierste Antolin
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24



SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA
 DELEGACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Noviembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICA  CONFORME 

C. MTRO LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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

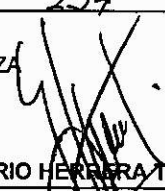



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	11	2024


ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 254 DE FECHA: 15 de Noviembre del 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15/11 AL 15/11 20 24


SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Fabiola Magdalena Gutierrez Peira 

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IELA
 RAMO 33 FAETA
 "OPERACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADOR"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Noviembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICA: 
 C. MTRO LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO
 NOMBRE Y FIRMA DE ABOGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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





FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	11	2024

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 258 DE FECHA: 19 de Noviembre del 2024

AUTORIZA:  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA


CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19/11 AL 19/11 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 



CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Noviembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICA:  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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





FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	11	2024

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 259 DE FECHA: 20 de Noviembre del 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20/11/24 AL 20/11/24 20 24

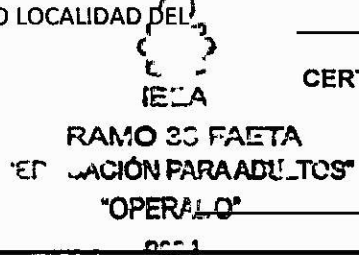


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Margarita Triarte Antolin
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

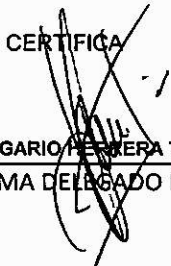

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Noviembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA

CERTIFICA  CONFORME 

C. MTRO LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO C. MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO