
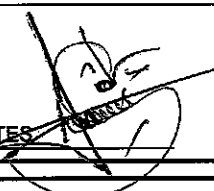




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	12	2024
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

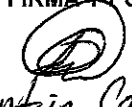
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 623 - 624 DE FECHA: 1, 2 DE DICIEMBRE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN JONAS SANCHEZ FUENTES


CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1 AL 1 DE 2024

S.E.P
GOBIERNO DEL ESTADO
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO DEL
ESTADO DE CAMPECHE
Adoralida Dzitbalche
Clave 04EBT0020R

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ana Bertha L. Kantún Covich


CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2024

S.E.P
GOBIERNO DEL ESTADO
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO DEL
ESTADO DE CAMPECHE
Adoralida Dzitbalche
Clave 04EBT0020R

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ana Bertha L. Kantún Covich

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

S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE DICIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU OPERADO
ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES 2024

CERTIFICA 
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI



CONFORME 
JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	12	2024
NUMERO:			

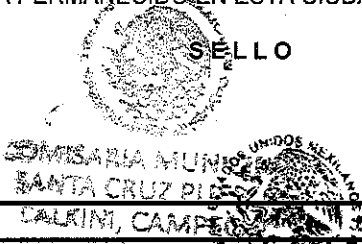
ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 625-626 DE FECHA: 3, 4 DICIEMBRE DE 2024

AUTORIZA  CONFIRMA 

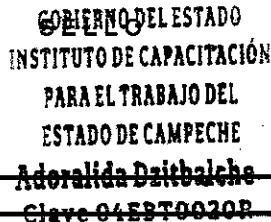
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2024

SELLO 


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Cic. Edwin Israel Chan Dzib
Luz Bertha Alicia Kantún Leuch

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE 2024

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Luz Bertha Alicia Kantún Leuch

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 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 4 DE DICIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE OPERADO
 ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES 2024

CERTIFICA  CONFIRMA 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN JONAS SANCHEZ FUENTES
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO