



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	10	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 140 DE FECHA: 7 de Octubre 2024

AUTORIZA CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 de Octubre AL 7 de Octubre DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA Ing. Angelica Maria Uc Colli
 JUNTA MUNICIPAL Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch
 POMUCH 2024

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 de Octubre AL 8 de Octubre DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA Ing. Angelica Maria Uc Colli
 JUNTA MUNICIPAL Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch
 POMUCH 2024

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 de Octubre AL 9 de Octubre DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA Ing. Angelica Maria Uc Colli
 JUNTA MUNICIPAL Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch
 POMUCH 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE octubre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2024



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	10	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 141 DE FECHA: 10 de Octubre 2024

AUTORIZA CONFORME

Prof. Esteban Roman Yam Cauich C. Raul Saldivar Tut

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 de Octubre AL 10 de Octubre DE 2024

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Prof. Juan Manuel Salazar Pereira
 Director de la Escuela Primaria de Chunkanen

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 de Octubre AL 11 de Octubre DE 2024

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Prof. Juan Manuel Salazar Pereira
 Director de la Escuela Primaria de Chunkanen

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Octubre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA CONFORME

Prof. Esteban Roman Yam Cauich C. Raul Saldivar Tut

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
	14	10	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 142 DE FECHA: 14 de Octubre 2024

AUTORIZA CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 de Octubre AL 14 de Octubre DE 2024

SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing. Angelica Maria Uc Colli
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 de Octubre AL 15 de Octubre DE 2024

SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing. Angelica Maria Uc Colli
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 de Octubre AL 16 de Octubre DE 2024

SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing. Angelica Maria Uc Colli
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Octubre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2024



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	10	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

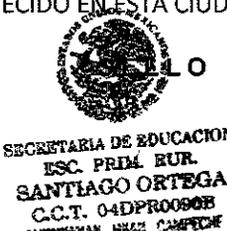
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 143 DE FECHA: 17 de Octubre.

AUTORIZA CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. RAUL SALDIVAR TUT

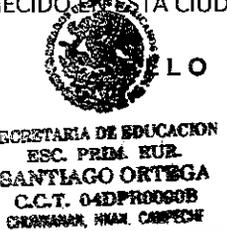
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 de Octubre AL 17 de Octubre DE 2024

 L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Prof. Juan Manuel Salazar Pereira
 Director de la Escuela Primaria de Chucankan

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 de Octubre AL 18 de Octubre DE 2024

 L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Prof. Juan Manuel Salazar Pereira
 Director de la Escuela Primaria de Chucankan

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Octubre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2024



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	10	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 144 DE FECHA: 22 de Octubre 2024

AUTORIZA PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH CONFORME C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 de Octubre AL 22 de Octubre DE 2024

SELLO SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Angelica Maria Uc Colli
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 de Octubre AL 23 de Octubre DE 2024

SELLO SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Angelica Maria Uc Colli
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Octubre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA Prof. Esteban Roman Yam Cauich NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME Lic. Monsela Raul Saldivar Tut NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

SELLO SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2024



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	10	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 145 DE FECHA: 28 de Octubre 2024

AUTORIZA CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 de Octubre AL 28 de Octubre DE 2024

 O

SECRETARIA DE EDUCACION
 ESC. PRIM. RUR.
 SANTIAGO ORTEGA
 C.C.T. 04DPRO0008
 CHUNTUKANAN, HUALA, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Prof. Juan Manuel Salazar Pereira
 Director de la Escuela Primaria de chuntukanan

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 de Octubre AL 29 de Octubre DE 2024

 L O

SECRETARIA DE EDUCACION
 ESC. PRIM. RUR.
 SANTIAGO ORTEGA
 C.C.T. 04DPRO0008
 CHUNTUKANAN, HUALA, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Prof. Juan Manuel Salazar Pereira
 Director de la Escuela Primaria de chuntukanan

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE Octubre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

