



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	11	2024
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 573 - 574 - 575 DE FECHA: 4, 6, 8 DE NOVIEMBRE 2024

AUTORIZA 
 MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

CONFORME 
 JONAS SANCHEZ FUENTES

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

GOBIERNO DEL ESTADO
 S.E.P. SELLO
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE CAMPECHE
 C.A.C. Dzitbalché
 Clave 04EBT0020A

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Marcelo Casanova Huchin

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2024

GOBIERNO DEL ESTADO
 S.E.P. SELLO
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE CAMPECHE
 C.A.C. Dzitbalché
 Clave 04EBT0020A

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Marcelo Casanova Huchin

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE 2024

GOBIERNO DEL ESTADO
 S.E.P. SELLO
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE CAMPECHE
 C.A.C. Dzitbalché
 Clave 04EBT0020A

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Marcelo Casanova Huchin

C.A.C. Dzitbalché
 CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

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
	11	11	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 576 - 577 DE FECHA: 11, 13 NOVIEMBRE DE 2024

AUTORIZA MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN CONFORME JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 2024

S.E.P
GOBIERNO DEL ESTADO
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO DEL
ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Marcelo Casanova Huchin

CERTIFICO QUE EL C. Clave 04EBT00208 JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE 2024

S.E.P
GOBIERNO DEL ESTADOS
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO DEL
ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Marcelo Casanova Huchin

C.A.C. Dzitbalche

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES



CERTIFICA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO
2024