



| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--|-------|-----|------|
| RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR | RAMO 33 FEDERAL | | FECHA | | |
| | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE | | DIA | MES | AÑO |
| | 627 - 628 - 629 - 630 | | 10 | 12 | 2024 |
| VISITAS A EDUCANDOS PRÓXIMOS A INACTIVARSE EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE. | | | | | |

| | | | | |
|---------------------|-----------------------|--|-----------------|-----------------|
| NOMBRE | JONAS SANCHEZ FUENTES | | NO. DE EMPLEADO | 40498 |
| PUESTO | TECNICO DOCENTE | | CARGO | TECNICO DOCENTE |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | 01 CALKINÍ | | SEXO | MASCULINO |

| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS | FECHA DE SALIDA | FECHA DE RETORNO | DESTINO | MONTO TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|------------|-------------|
| VISITA A EDUCANDOS PRÓXIMOS A INACTIVARSE, APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES Y ENTREGA DE CERTIFICADOS EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SAHCABCHÉN. | 05/12/2024 | 05/12/2024 | DZITBALCHE | \$ 217.00 |
| | 06/12/2024 | 06/12/2024 | DZITBALCHE | \$ 217.00 |
| | 08/12/2024 | 08/12/2024 | DZITBALCHE | \$ 217.00 |
| RESULTADOS OBTENIDOS | 09/12/2024 | 09/12/2024 | SAHCABCHÉN | \$ 316.00 |
| SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MODULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES. | | | | |
| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO | | | | |
| SE CONTRIBUYÓ AL ALCANCE DE LOS OBJETIVOS FUNDAMENTALES QUE DIERON ORIGEN AL INSTITUTO. | | | | |
| CONCLUSIONES | Pasaje | | | |
| CON EL ESFUERZO Y EL APOYO DEL INSTITUTO , CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS EDUCANDOS Y FIGURAS SE VA LOGRAR LAS METAS. | Puente y /o autopista | | | |
| | Combustible | | | |
| | TOTAL | | | \$ 967.00 |

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

| EROGACIONES COMPROBADAS: | | | | | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
|--------------------------|-------------|-------|-------|-----|-------------------------------|------------------|
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | RAMO 33 FAETA | |
| | | | | | EDUCACIÓN PARA ADULTOS | |
| | | | | | TOTAL DE EROGACIONES | 0.00 |
| | | | | | REINTEGRO VIATICOS: | OPERADO |
| | | | | | TOTAL: | 2024 0.00 |

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA

JONAS SANCHEZ FUENTES
COMISIONADO

VO.BO.

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 5 | 12 | 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 627 - 628 DE FECHA: 5, 6, DICIEMBRE DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 DE 2024

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
G.O.B.I.E.R.N.O. D.E.L. E.S.T.A.D.O. D.E. C.A.M.P.E.C.H.E.
I.N.S.T.I.T.U.T.O. D.E. C.A.P.A.C.I.T.A.C.I.Ó.N. P.A.R.A. E.L. T.R.A.B.A.J.O. D.E.L. E.S.T.A.D.O. D.E. C.A.M.P.E.C.H.E.

Luz Beltha Alicia Kantún Covich 

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

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
G.O.B.I.E.R.N.O. D.E.L. E.S.T.A.D.O. D.E. C.A.M.P.E.C.H.E.
I.N.S.T.I.T.U.T.O. D.E. C.A.P.A.C.I.T.A.C.I.Ó.N. P.A.R.A. E.L. T.R.A.B.A.J.O. D.E.L. E.S.T.A.D.O. D.E. C.A.M.P.E.C.H.E.

Luz Beltha Alicia Kantún Covich 

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
I.E.E.A.



RAMO 33 FAETA

EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE DICIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES OPERADO 2024

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

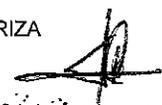
CONFORME 
JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 8 | 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 629 - 630 DE FECHA: 8, 9 DICIEMBRE DE 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 8 AL 8 DE 2024

SELLO
 GOBIERNO DEL ESTADO
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE CAMPECHE
 Adoralida Dzitbalche
 Clave 01EBT0020R

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Adoralida Dzitbalche

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2024

SELLO
 COMISARIA MUNICIPAL
 AN ANTONIO SANCABONE
 CALKINI, CAMPECHE
 2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jesus Uicab

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

SELLO
 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE DICIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORARÁ AL LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA  CONFORME 

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