

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	08	05	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. T.D. JOSÉ RAUL TORRES CALIZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 138 DE FECHA: 08/05/2025

AUTORIZA  CONFORME 

C. MTR.O. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSÉ RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 08 AL 08 20 25

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Agente Municipal
Jose Vazquez Diaz

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSÉ RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSÉ RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 09 DE Mayo DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. T.D. JOSÉ RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICA  CONFORME  2025

C. MTR.O. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSÉ RAUL TORRES CALIZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
 DELEGACION PARA ADULTOS
 "EL TABLÓN DEL COMISIONADO"

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	05	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 140 DE FECHA: 14/05/2025

AUTORIZA  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 20 25

CANDELARIA
SELO 2027
 HONESTIDAD Y TRABAJO
 PARA TU BIENESTAR
 COMISARIA MUNICIPAL
 SAN JUAN ARROYO
 LAS GOLONDRINAS 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Consejera Municipal
Martha Ofelia Acosta Morales

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Mayo DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICA  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO RADO

IEEA
 2025
 RAMO 33 FAETA PARA ADULTOS

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	05	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 192 DE FECHA: 19/05/2025

AUTORIZA  CONFORME 

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.** C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 20 25

 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

Vecsio de la Cruz Lopez
presidenta

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

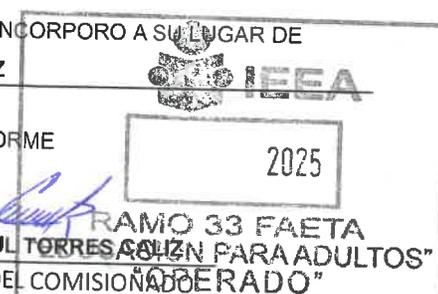
SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE mayo DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA  CONFORME 

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.** C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

 2025