

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA (1)		
			DÍA	MES	AÑO
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		24	7	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	210, 212, 214				
	INCORPORACIÓN, REINCORPORACIÓN, ENTREGA DE CALIFICACIONES, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y SOLICITUDES DE EXÁMENES				

NOMBRE	JOSE RAUL TORRES CALIZ	NO. DE EMPLEADO	40613
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN MUNICIPAL 06 CANDELARIA	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
CAMINAR CASA POR CASA PARA BUSCAR EDUCANDOS, ENTREGAR MODULOS A LOS EDUCANDOS EN ATENCION, VISITAR A LOS EDUCANDOS EN ATENCION PARA DARLES SEGUIMIENTO Y AVISAR DE LAS FECHAS DE APLICACIÓN	09/07/2025	GO	CANDELARIA-RIO CARIBE	\$ 900.00
	15/07/2025	GO	CANDELARIA-NVO. COMALCALCO	\$ 700.00
	18/07/2025	GO	CANDELARIA-SAN JUAN	\$ 600.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE INCORPORARON Y REINCORPORARON EDUCANDOS, SE ENTREGARON MÓDULOS Y CERTIFICADOS, TAMBIÉN SE VISITÓ UN CÍRCULOS DE ESTUDIO				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
CERTIFICACIONES, LOGRO DE META MENSUAL				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CUMPLIMIENTO DE LA META MENSUAL	Puente y /o autopista			
	TOTAL			2,200.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

EROGACIONES COMPROBADAS:

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES: (20)	0.00
					REINTEGRO : (21)	
					TOTAL: (22)	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
CANDELARIA-RIO CARIBE	SELLOS	09/07/2025	\$ 900.00
CANDELARIA-NVO. COMALCALCO	SELLOS	15/07/2025	\$ 700.00
CANDELARIA-SAN JUAN	SELLOS	18/07/2025	\$ 600.00
TOTAL DE EROGACIONES:			2,200.00

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.

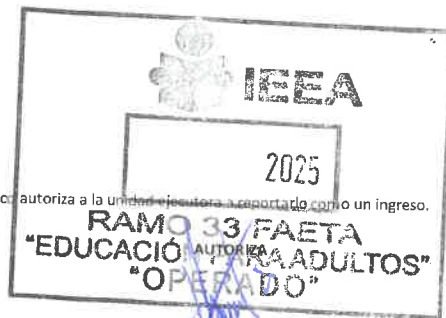
INFORMA

VO.BD.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
TÉCNICO DOCENTE

LIC. PALOMA DE LEON TULA
ADMINISTRATIVO DE LA O.M.

PROF. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO
RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	7	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

210

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

09/07/25

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

09

AL

09

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

H. JUNTA MUNICIPAL
Monclova
2024 - 2027
AGENCIA MUNICIPAL

Raul Suarez C.
Raul Suarez Coffer
Agradece municipal

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

AL

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE Julio DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

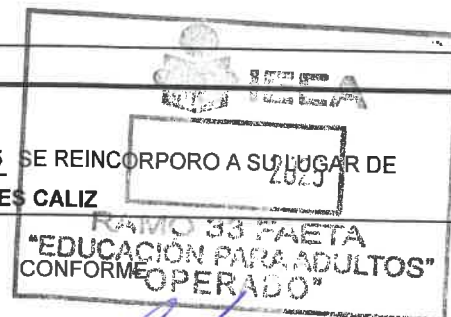
CERTIFICA

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	07	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

212

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

15/07/25

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

15/07

AL

15/07

20 25

CONAFE
EL D
SC. PREESCOLAR COMUNITARIA
"EL BOSQUE"
CLAVE 04KJN0299K
NUEVO COMAI CALCI
CANDELARIA CAM

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Yecsi de la Cruz López
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 16 DE Julio DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

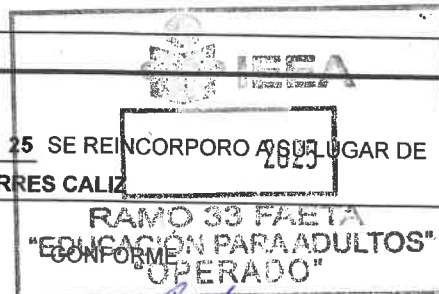
CERTIFICA

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	07	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

214

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

18/07/2025

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

18/07

AL

18/07

20 25



COMISARIADO EJIDAL
EJ. ARROYO LAS GOLONDRINAS,
CANDELARIA, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Adolfo Cruz Luis
Comisario Ejidal

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

AL

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Julio DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

