

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAFESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE 472-476-479-481-485-487		FECHA (1)		
			DIA	MES	AÑO
			22	08	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	CUMPLIR CON LA META PROGRAMADA DEL MES.				

NOMBRE	ADRIAN TORRES BRICEÑO	NO. DE EMPLEADO	40578
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	04 CHAMPOTON	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
RECORRIDO DE COMUNIDADES PARA LA BUSQUEDA DE NUEVOS USUARIOS PARA SU INCORPORACIÓN, ENTREGA DE MODULOS Y CERTIFICADOS.	05/08/2025	GO	DE CHAMPOTON A ULUMAL	\$200.00
	07/08/2025	GO	DE CHAMPOTON A MAYATECUN 2	\$250.00
	12/08/2025	GO	DE CHAMPOTON A CARRILLO PUERTO	\$350.00
RESULTADOS OBTENIDOS	14/08/2025	GO	DE CHAMPOTON A YOHALTUN	\$500.00
INCORPORACIÓN DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE BAJA PARA QUE PRESENTEN SU EXAMEN DE RECONOCIMIENTO DE SABERES. ASI COMO EL AVENCE DE LOS USUARIOS ACTIVOS EN EL SASA.	19/08/2025	GO	DE CHAMPOTON A LAZARO CARDENAS	\$400.00
	21/08/2025	GO	DE CHAMPOTON A SAN MIGUEL	\$500.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
APOYAR EN EL RÉZAGO EDUCATIVO DEL ESTADO, ASI COMO DIFUNDIR LOS SERVICIOS GRATUITOS QUE SE OFRECEN.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE OTORGAN LOS SERVICIOS DE INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA GRATUITAMENTE, CON LA ENTREGA DE MATERIALES A LOS USUARIOS, PARA LA CONCLUSION DE SUS NIVELES CORRESPONDIENTES	Puente y /o autopista			
	TOTAL			2,200.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)**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
DE CHAMPOTON A ULUMAL	SELLOS	05/08/2025	\$200.00
DE CHAMPOTON A MAYATECUN 2	SELLOS	07/08/2025	\$250.00
DE CHAMPOTON A CARRILLO PUERTO	SELLOS	12/08/2025	\$350.00
DE CHAMPOTON A YOHALTUN	SELLOS	14/08/2025	\$500.00
DE CHAMPOTON A LAZARO CARDENAS	SELLOS	19/08/2025	\$400.00
DE CHAMPOTON A SAN MIGUEL	SELLOS	21/08/2025	\$500.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			2,200.00

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

VO, BC

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA
L.A.E.T. ADRIAN TORRES BRICEÑO
TECNICO DOCENTE

C. DAVE MANUEL SOSA TORRES
TITULAR DEL AREA ADMIVA.

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN
MUNICIPAL 04 CHAMPOTON

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	08	2025
OFICIO DE COMISION:			472

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 472 DE FECHA: 05 DE AGOSTO DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

05 DE AGOSTO AL 05 DE AGOSTO 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

José Francisco Ayala José Francisco Ayala Uela

Uulumal

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE AGOSTO DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA

CONFORME

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
CZ 04 CHAMPOTON

LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	08	2025
OFICIO DE COMISION:			476

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 476 DE FECHA: 7 DE AGOSTO DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

07 DE AGOSTO AL 07 DE AGOSTO 2025



Mayatecun II

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Handwritten signature]

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

_____ AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

_____ AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE AGOSTO DE 2025 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA

CONFORME

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
CZ 04 CHAMPOTON

LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	08	2025
OFICIO DE COMISION:			479

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 479 DE FECHA: 12 DE AGOSTO DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE AGOSTO AL 12 DE AGOSTO 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MPS Olives Arturo Sotelo Vazquez

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE AGOSTO DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA

CONFORME

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
CZ 04 CHAMPOTON

LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	08	2025
OFICIO DE COMISION:			481

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 481 DE FECHA: 14 DE AGOSTO DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

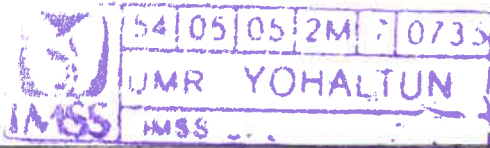
C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICADO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE AGOSTO AL 14 DE AGOSTO 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Dr. Alexy jardel acun

CERTIFICADO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICADO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE AGOSTO DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA

CONFORME

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
 CZ 04 CHAMPOTON

LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	08	2025
OFICIO DE COMISION:			485

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 485 DE FECHA: 19 DE AGOSTO DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICADO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

19 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO 20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gabriela de los A. Cdamalocaña

CERTIFICADO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL _____ 20 _____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICADO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL _____ 20 _____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE AGOSTO DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
CZ 04 CHAMPOTON

LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	08	2025
OFICIO DE COMISION:			487

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 487 DE FECHA: 21 DE AGOSTO DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

21 DE AGOSTO AL 21 DE AGOSTO 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Hector Ramos Rendón

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

_____ AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

_____ AL _____ 20____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE AGOSTO DE 2025 SE REINCORPO. A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA

CONFORME

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
CZ 04 CHAMPOTON

LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
TECNICO DOCENTE