



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	1703, 1722, 1777, 1778, 1807		26	09	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR		DIFUNDIR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO A LAS PERSONAS Y REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA QUE PUEDAN CONCLUIR SU EDUCACIÓN BÁSICA			

NOMBRE	PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	NO. DE EMPLEADO	40566
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN OZ CAMPECHE	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS, APOYO EN SEDES DE EXÁMENES, BRIGADAS CON PVBS EN LAS COLONIAS Y LAS COMUNIDADES	05/09/2025	GO	Laureles	\$350.00
	12/09/2025	GO	Melchor Ocampo	\$300.00
	19/09/2025	GO	Laureles	\$300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	23/09/2025	GO	Laureles	\$350.00
LOS USUARIOS PRESENTARON EXÁMENES, SE ENTREGARON CERTIFICADOS, INCORPORACION DE USUARIOS	25/09/2025	GO	Melchor Ocampo	\$300.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE INCORPORARON Y REINCORPORARON USUARIOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ INCORPORAR ASESORES NUEVOS, USUARIOS, Y SE LLEVARON A CABO LAS BRIGADAS PROGRAMADAS	Puente y/o autopista			
	TOTAL			1,600.00
	* 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

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
					REINTEGRO :	
					TOTAL:	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
Laureles	SELLO	05/09/2025	\$350.00
Melchor Ocampo	SELLO	12/09/2025	\$300.00
Laureles	SELLO	19/09/2025	\$300.00
Laureles	SELLO	23/09/2025	\$350.00
Melchor Ocampo	SELLO	25/09/2025	\$300.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			\$1,600.00

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.BO.

AUTORIZA

LIC PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
COMISIONADO

LIC MARINA SAYASI TORAYA URIBE
ADMINISTRATIVO DE LA D. M. 02 CAMPECHE

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	09	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

COMISION NUMERO IEEA/D402/1203/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 04 de Septiembre de 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

05 AL 05 DE Septiembre DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Dra Anahí Viter Puc

[Signature]

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 05 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. **PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	09	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 1EEA/01/02/1722/2025

DE FECHA: 11 de Septiembre de 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

12 AL 12 DE Septiembre DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ramón Aguirre Martínez

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	09	2025

ADSCRIPCION: _____

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

COMISION NUMERO IEEA/DN02/1777/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 16 de Septiembre de 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

19 AL 19 DE Septiembre DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juana Felipe Sales
Juana Felipe Sales

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	23	09	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 1IEP/DH02/1778/2025

DE FECHA: 16 de Septiembre de 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

23 AL 23 DE Septiembre DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Teleso Leal Palafox

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

AL DE

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

AL DE

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DÍA 24 DE Septiembre DE 2025

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	09	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

COMISION NUMERO 12EA/DH02/1809/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 23 de Septiembre de 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE Septiembre DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Ramón Aguilera Martínez

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO